

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di
LEONESSA

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a
_____, nato/a a _____ il _____, iscritto/a,
per l'anno scolastico 2020/2021, alla classe _^a della Scuola _____ plesso
Leonessa/Colli sul Velino - di questo Istituto, chiedono per il/la proprio/a figlio/a il sostegno
scolastico e dichiarano;

- di essere in possesso della certificazione prevista dalla legge n. 104/92.
 di dare il loro consenso al rilascio della certificazione prevista dalla legge n. 104/92.

In fede.

Leonessa, _____

Firma dei genitori: _____
