



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CARIGNANO

VIA A. TAPPI 44 - 10041 - CARIGNANO - TO

TEL. 0119692516 - Cod. Fiscale: 94067050016 - Cod. Mec.: TOIC8AQ00L

e-mail: TOIC8AQ00L@istruzione.it - TOIC8AQ00L@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: autorizzazione consegna documentazione

Gentile Dirigente,

io/ noi sottoscritto/i.....

genitori dell'alunno.....cl.....

dichiariamo di aver depositato presso il vostro Istituto, copia della documentazione relativa alla diagnosi di.....

relativa a nostro figlio/a.

In concomitanza con l'avvio dell'anno scolastico,

sicuri che vorrete porre in essere tutto quanto è possibile per rendere il percorso scolastico di nostro/a figlio/a adeguato alle sue esigenze di apprendimento, restiamo a disposizione per qualsiasi necessità.

Facciamo presente che per la legge sulla privacy, questa documentazione è soggetta alle forme di garanzia previste e che deve essere utilizzata solo per l'organizzazione del percorso didattico-educativo e resa accessibile ai docenti del consiglio di classe/team, al referente d'Istituto per la Diversabilità e alla Dirigenza.

Cordiali saluti,

Lì,

Firma dei genitori
