ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE RITA LEVI MONTALCINI
Via Prunaia, 14 - 50013 Campi Bisenzio (FI) - C.F. 80045390483
Tel 055-8962201 IT67D 03599 01800 000000133418
e-mail: FIIC86500G@istruzione.it - FIIC86500G@pec.istruzione.it

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AI GRUPPI PER L'INCLUSIONE

da inviare per mail debitamente compilato al coordinatore di classe/sezione

I sottoscritti ..... e ....., genitori

dell'alunno/a.....

frequentante la classe ..... della scuola (indicare il nome del plesso: Andersen,

Lorenzini, Tosca Fiesoli, Fra Ristoro, Lorenzo il Magnifico, Matteucci) .....

CHIEDONO

che nostro figlio partecipi al gruppo per l'inclusione, secondo le modalità che verranno comunicate dai docenti della classe/sezione.

data..... firma.....

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del dpr 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta /richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore_____

)