



## DIREZIONE DIDATTICA "ANNA FRANK"

Piazzale Gianinetto 1, 10040 Leini – To

CM. TOEE122007 C.F. 83031680016

Tel. 011 9988050 e-mail: [toee122007@istruzione.it](mailto:toee122007@istruzione.it)

PEC: [toee122007@pec.istruzione.it](mailto:toee122007@pec.istruzione.it)

sito web: [www.afrankleini.edu.it](http://www.afrankleini.edu.it)



OGGETTO: richiesta copia del Piano Didattico Personalizzato

Il/La sottoscritto/a .....nato/a a .....il.....

e il/la sottoscritto/a.....nato/a a.....il.....

residenti in.....Città.....Prov.....

genitori dell'alunno/a.....classe.....sez.....

con la presente chiedono

copia del documento in oggetto redatto dal team della classe per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_

per gli usi consentiti dalla Legge.

Leini, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_