

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
"VIA DELLE ALZAVOLE"  
ROMA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore /esercente la responsabilità genitoriale sull'alunno/a

**C H I E D E**

il rilascio della seguente documentazione in fotocopia:

- P.E.I. (per H) a.s. ....;
- P.D.P. (per DSA) a.s.....;
- Relazione finale (per H) a.s. ....;

**Recapito telefonico :** \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*FIRMA*

.....

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore /esercente la responsabilità genitoriale sul/la suddetto/a alunno/a

**R I T I R A**

in data odierna la suddetta documentazione.

Roma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*FIRMA*

*Il presente modulo, corredato del documento di riconoscimento del richiedente, può essere inviato via mail all'indirizzo [RMIC83100G@ISTRUZIONE.IT](mailto:RMIC83100G@ISTRUZIONE.IT)  
Il modulo e il documento devono rigorosamente essere inviati in formato pdf, non possono essere accettati documenti inviati con foto da cellulari in formato jpg*