

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I. C. "E. Crespi"  
BUSTO ARSIZIO 21052

**Oggetto: Richiesta copia P.E.I./P.D.P.**

I sottoscritti \_\_\_\_\_,

genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_ a. s. 20\_\_/20\_\_

*CHIEDONO*

copia del

PEI     PDP

In caso di richiesta firmata da una sola persona: il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/200, **dichiara** di avere informato l'altro coniuge o altro soggetto titolare della responsabilità genitoriale e di avere acquisito il relativo consenso.

Busto Arsizio, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

FIRMA DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

\_\_\_\_\_