

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "M. BUONARROTI"
GUSPINI

Oggetto: consegna documentazione.

Il/La sottoscritto/a _____
genitore/tutore/affidatario dello studente _____
frequentante o iscritto alla classe _____ della scuola _____
nell'a. s. _____

DICHIARA

di depositare presso questo Istituto i seguenti documenti:

verbale della L. 104

diagnosi funzionale

relazione clinica

altro _____

firma