

DOMANDA ADOZIONE MISURE PREVISTE PER GLI ALUNNI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto professionale per i servizi
per l'enogastronomia e l'ospitalità
alberghiera
Roberto Virtuoso
Via S. Calenda, 6
84126 SALERNO

_____ sottoscritt, _____

nella qualità di _____ titolare della

responsabilità genitoriale dell'alunn_____

assegnato per l'anno scolastico 2020/2021, alla classe_____^a

sezione_____.

CHIEDE

Che per lo stesso vengano adottati, da parte del Consiglio di Classe, le misure previste per gli alunni con Bisogni Educativi Speciali così come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e Circolare Ministeriale n. 8 del 06/03/2013.

Alla presente si allega:

- Certificazione medico competente
- Certificazione medico specialista
- Altro

Con osservanza

Salerno, _____/_____/2020
