Al Dirigente Scolastico

I.C. De Finetti, 170/b

Roma

Prot. N° \_\_\_\_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: Richiesta insegnamento di sostegno a.s. 2018-2019

Il/i sottoscritto/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/i dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ autorizza/no la scuola a rinnovare la richiesta di insegnante di sostegno per il/la proprio/a figlio/a per l’a.s. 2018-2019.

Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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