

Alla Dirigente Scolastica

Istituto Comprensivo di Poggio Rusco (MN)

**Oggetto: richiesta in visione copia PdP a.s. 2022/2023.**

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

genitori di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

CHIEDONO

di avere in visione copia del PdP elaborato dal team dei docenti per il/la figlio/a,

\_\_\_\_\_

così da esaminarlo con attenzione e/o condividerlo con gli specialisti di fiducia prima della sottoscrizione definitiva.

In fede

Firma

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

Data \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_