

In data odierna il Coordinatore di Classe condivide il presente documento con la famiglia dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

Coordinatore di classe \_\_\_\_\_

Referente BES (DSA - FIL - ADHD)/ Coordinatore GLI \_\_\_\_\_

**FIRMA DEI GENITORI**

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

Pescara, lì \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

\_\_\_\_\_