

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL 1° CIRCOLO "OBERDAN"  
ANDRIA

Oggetto: Alunno/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ a .s. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritta \_\_\_\_\_ madre/padre dell'alunno/a indicata  
In oggetto, frequentante la classe \_\_\_\_\_, anno scolastico \_\_\_\_\_ al plesso  
\_\_\_\_\_

CHIEDE

alla S.V. di poter avere copia del PEI/PDP del proprio figlio.

Andria, \_\_\_\_\_

Con osservanza

\_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_