AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO SUPERIORE MAJORANA

PALERMO

**OGGETTO: RICHIESTA SOSTEGNO**

Il/la sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritt\_\_ per l’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_ di codesto istituto

**DICHIARA**

che intende avvalersi del docente specializzato per le attività di sostegno e, pertanto, autorizza la scuola a trasmettere la documentazione necessaria agli uffici competenti.

Il/La sottoscritt\_\_ dichiara di essere consapevole che l’istituzione può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (GDPR UE n. 2016/679 “Regolamento generale sulla protezione dei dati”).

data\_\_/\_\_/20\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni minorenni

data\_\_/\_\_/20\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori)