

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)