|  |
| --- |
| Visualizza immagine di origine**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “DON GUIDO CAGNOLA”****Via Matteotti, 3/A - 21045 Gazzada Schianno (VA)**Tel. 0332/461427 Fax 0332/462577icgazzada@libero.it ; vaic836004@pec.istruzione.itsito: [www.icgazzada.edu.it](http://www.icgazzada.gov.it) codice Min. VAIC836004 C.F. 80101560128 codice univoco amm.ne UFTXQB |

**MODULO 1 - AUTORIZZAZIONE PDP**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori/tutori dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola primaria/secondaria di I grado della sede di:

**□** Gazzada - Schianno

**□** Buguggiate

**□** Morazzone

Acconsentono che per il loro figlio/a sia predisposto il PDP, come da accordi condivisi con i docenti di classe.

Si allegano le copie dei documenti d’identità di entrambi i genitori

DATA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma dei genitori

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

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