

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "G.Falcone – P.Borsellino"
Caulonia (R.C.)**

__l__ sottoscritto/a _____

genitore dell'alunn _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

frequentante per l'anno scolastico 201__/201__ la classe _____ sez. _____ della

Scuola _____ del plesso di _____

di codesto Istituto,

chiede

alla S.V. di voler inoltrare all'Unità Multidisciplinare dell'A.S.L. n. 9 di Locri (R.C.), l'allegata

richiesta al fine di ottenere, previa visita specialistica, l'insegnante di sostegno per __l__

propri__ figli__ per l'anno scolastico 201__/201__

Tel. _____

Caulonia li _____

Il genitore
