Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo “G. Segantini” di Asso

**OGGETTO:** **Permesso di Trasmissione documentazioni- PEI, VERBALI GLO, VERIFICA FINALE E BOZZA**

**PEI firmati- di mio figlio/a per l’intero Anno Scolastico …….……./……………**

Io sottoscritto/a – noi sottoscritti……………………….…….………………………, \*genitore/genitori (o di chi ne detiene la responsabilità genitoriale) dell’alunno/a ……………………..…………….., frequentante la classe ……………… della scuola …………………………… del plesso di……..…………………..,

**ACCONSENTO/ACCONSENTIAMO**

Alla trasmissione dei documenti firmati e protocollati di mio figlio/a a tutti i membri del GLO convocati come da Decreto, in modo particolare agli operatori sanitari ed agli specialisti da parte dell’I.C. “G. Segantini” di Asso:

* Documento PEI
* VERBALI dei GLO effettuati
* VERIFICA e BOZZA PEI (mese di giugno )

Luogo……………………., data ……………………

\*FIRMA

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

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