



ISTITUTO COMPRENSIVO DI LANGHIRANO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

E-mail : pic83800a@istruzione.it P.E.C. : pic83800a@pec.istruzione.it

CF 92150040340---CU UFBHEO



Comunicazione ai genitori del minore

Padre.....

Madre.....

Esercenti la patria potestà di

Con l'invito a consegnarlo al Pediatra di Libera Scelta/Servizio di Neuropsichiatria

Dr./Dr.ssa

Il minore

nato a il

residente in Via

Frequentante la Scuola Classe

presenta le seguenti difficoltà: _____

.....
.....
.....
.....

per le quali sono già state poste in essere le seguenti misure: _____

.....
.....
.....
.....

Firma

I genitori prendono atto della comunicazione e acconsentono:

.....
.....

DATA

.....



Il Dirigente Scolastico
(dott. Antonio Lalomia)

Firma autografa sostituita a mezzo
stampa ai sensi e per gli effetti
dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93