

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Como Borgovico
22100 COMO

Oggetto: assenso alla trasmissione di documentazione riservata

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a
iscritto/a per l'anno scolastico 20..... / 20..... alla classe dell'Istituto
.....

ACCONSENTE

alla trasmissione da parte dell'Istituto Comprensivo Como Borgovico della documentazione attestante la situazione di disabilità del proprio figlio/a al Dirigente Scolastico della scuola superiore citata, ai fini della richiesta di docente di sostegno per il prossimo anno scolastico.

Distinti saluti.

Como,

FIRMA

.....