

Carta intestata della scuola

PROGETTO SEV 1

DOMANDA DI ACCETTAZIONE PER PERCORSO EDUCATIVO DURANTE LA SOSPENSIONE SCOLASTICA

Il Coordinatore di classe / Tutor/DS.....

Tel/Cell..... Email.....

chiede a Cascina Biblioteca Coop. Sociale di Sol. ARL ONLUS di accettare lo studente

COGNOME Nome.....,,,

Cell studente..... Tel/cell genitori

Mail genitori.....

Dati

Luogo e data di nascita.....

Residenza.....

Codice Fiscale.....

Certificazioni (DOP, ADHD etc.)? Se si quali:

a causa di sospensione disciplinare e per il percorso educativo

dal..... al.....

Motivazione, obiettivi, segnalazioni

.....

.....

.....

.....
Timbro della scuola e firma leggibile del richiedente