

Al Dirigente Scolastico
Dott. Maurizio Armandini
dell'ISC Via Ugo Bassi
Civitanova Marche (MC)

OGGETTO: richiesta della scheda utile all'attivazione della valutazione multidisciplinare presso ASUR- Area Vasta 3

Il/La sottoscritto/a
nato/a il/...../.....,
residente a (.....) in via
genitore/tutore dell'alunno/a
frequentante la:

- Scuola dell'Infanzia *Via Ciro Menotti* - *Viale V. Veneto* - *Via dei Mille* - sezione
.....

- Scuola Primaria *A. Garibaldi* - *S. Zavatti* - classesez.
.....

- Scuola Secondaria di I Grado *Annibal Caro* - classesez.

CHIEDE

alle S.V. di poter avere una copia della scheda richiesta dall' ASUR- Area Vasta 3 in quanto funzionale all'attivazione dell'iter di valutazione multidisciplinare.

In attesa di riscontro, si porgono distinti saluti

In fede

....., li

I genitori/tutori
(La firma deve essere apposta da entrambi le figure genitoriali)

.....
.....

Al Dirigente Scolastico
Dott. Maurizio Armandini
dell'ISC Via Ugo Bassi
Civitanova Marche (MC)

主题: 从 ASUR- Area Vasta 3 启动的多学科评估简况表申请书

申请人男/女姓名.....

出生地 出生日期/...../.....,

住址..... (.....) 街道.....

作为父母/监护人, 学生男/女姓名.....

就读:

- 幼儿园 *Via Ciro Menotti* - *Viale V. Veneto* - *Via dei Mille* - 班级

- 小学 *A. Garibaldi* - *S. Zavatti* - 年级 班级

- 中学 *Annibal Caro* - 年级 班级.....

申请

获得一份该校从 ASUR- Area Vasta 3 启动的多学科评估简况表的复本.

等待您的反馈意见,

此致敬礼

地点....., 日期.....

双方父母监护人签名
(需要双方父母签名)

.....
.....