# MODULO DI RICHIESTA COLLOQUIO ONLINE PER ACCETTAZIONE PDP

Noi sottoscritti ……………..……………………………………………….. e ………………………………………………………………………….………,

genitori della/o studente …………………………………..………………...,

iscritto a…………………………………………………………………..……,

frequentante la classe……………, sezione…………………,

data la comprovata impossibilità a presenziare ad un colloquio a scuola per visionare il P.D.P., chiediamo di poter svolgere lo stesso in modalità online. Si allega fotocopia del documento di identità.

Firma genitori

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

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