

Roma, _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto IPSSS E. De Amicis
via Galvani, 6, Roma

OGGETTO: ALUNNO _____

Nat__ a _____ il _____

CONSENSO PER SOSTEGNO SCOLASTICO EX LEGGE n. 104/92

Il/La sottoscritto/a _____ esercente la potestà
genitoriale sull'alunno in oggetto, acconsente a che __l__ propri__ figli__ usufruisca del sostegno
ex legge n. 104/92 per l'anno scolastico ____/____

Firma

