

Allegato

Al Dirigente Scolastico Reggente
del Liceo Statale "Maria Immacolata"
di San Giovanni Rotondo (FG)

Oggetto: DICHIARAZIONE DI OPZIONE

Il/La sottoscritto/a _____, genitore/genitrice
dell'alunno/a _____, frequentante la
classe _____, sez. _____, indirizzo _____,
di codesta scuola,

DICHIARA

**di voler provvedere personalmente all'integrazione scolastica individualizzata del/la proprio/a
figlio/a nella/e seguente/i disciplina/e:**

mediante interventi didattici integrativi, con oneri a proprio carico.

In fede
