

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA**

***ISTITUTO COMPRENSIVO*** “NINO CORTESE”

Sede Centrale via B. Croce 38 - 80026 CASORIA (NA) Tel/Fax 081 7590420

C.F.: 93056830636 – Cod. Mecc.: NAIC8EN005

**E-Mail:** [**naic8en005@istruzione.it**](mailto:naic8en005@istruzione.it)**;** [**naic8en005@pec.istruzione.it**](mailto:naic8en005@pec.istruzione.it)**;**

[**www.icninocortese.edu.it**](http://www.icninocortese.edu.it)

**Al Dirigente Scolastico  
 dell'l.C. NINO CORTESE**

**Oggetto: Consenso dei genitori per avvalersi dell’Insegnante di Sostegno**

**a. s. 20 \_\_\_\_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

l sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori/ tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

iscritto nell'a. s. 20 \_\_\_\_\_ /20 \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESPRIMONO PARERE**

**🞏** FAVOREVOLE

**🞏** SFAVOREVOLE

Affinchè il /la proprio/a figlio/a

**USUFRUISCA**

**🞏** Dell’ insegnante di Sostegno(come indicato dalla certificazione) secondo quanto previsto dalla Legge 104/92 e successive modifiche ed integrazioni per l’intera durata del Certificato per l’Integrazione Scolastica.

CASORIA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN FEDE (FIRMA di entrambi i genitori)

#### madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**padre\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_