Modulo per accettazione del Piano Educativo Individualizzato

lo	sottoscritto/a	
genitore	dell'alunno/a	frequentante la
classe	dell'Istituto Paolini/Cassiano	
	DICHIADO	
	DICHIARO	
di aver preso visione del Piano Educativo Individualizzato di mio figlio/a relativo		
all'a.s. 2022/2023 e lo sottoscrivo per accettazione.		
Data		Firma