







**1° ISTITUTO COMPrensIVO**  
 VIA MARCHESE DI SANGIULIANO, 51  
 95024 ACIREALE

*www.primocomprensivoacireale.edu.it*  
*email: ctic8at00b@istruzione.it pec: ctic8at00b@pec.istruzione.it*  
*tel. 095/604600 fax 095/606641*  
*cod. fisc. 81001970870 Cod. Mecc. ctic8at00b*

*Per Aspera ad Astra*

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 DEL 1° ISTITUTO COMPrensIVO DI ACIREALE**

**OGGETTO: Richiesta copia di P.E.I. - PIANO DIDATTICO INDIVIDUALIZZATO  
 P.D.P. - PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

Cognome e nome dell'alunno/a: .....  
 Classe ..... Sez. .... Scuola ..... Plesso .....

**Noi sottoscritti**

(1).....  
 (2).....

genitori/esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno/a sopra indicato/a, iscritto/a a codesto istituto,

**chiediamo copia del**

- P.E.I.  
 P.D.P.

Siamo a disposizione del Consiglio di ..... per le informazioni/indicazioni del caso, anche con il supporto del personale sanitario che ha in carico nostro/a figlio/a.

Firmato: i genitori/gli esercenti la responsabilità genitoriale

(1).....  
 (2).....

**[Eventuale]:** Chiediamo che il PEI/PDP sia trasmesso per via telematica al seguente indirizzo e-mail, dichiarando di averne l'assoluto controllo, possedendo in via esclusiva le credenziali di accesso:

.....

Firmato: i genitori/gli esercenti la responsabilità genitoriale

(1).....  
 (2).....

In caso di richiesta firmata da una sola persona: il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/200, **dichiara** di avere informato l'altro coniuge o altro soggetto titolare della responsabilità genitoriale e di avere acquisito il relativo consenso.

Acireale,..... Firma (1) .....