



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "A. VOLTA"- LATINA
Via Botticelli,33 ☎ 0773 693372 fax 0773 1871571
Itic84500a@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
I.C. A. Volta
Latina

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe 1[^]F nell'anno scolastico 2021/22, sono disponibili a far partecipare il proprio figlio/a al progetto per l'inclusione finalizzato alla personalizzazione delle proposte didattiche in base allo stile cognitivo e ai punti di forza degli alunni.

Latina _____

Firma
