

Spett.le: IPSIA "Galileo Galilei"  
Via Fra Giarratana, 1  
93019 – Caltanissetta

Da inviare a: [clri01000n@istruzione.it](mailto:clri01000n@istruzione.it)

**OGGETTO: RICHIESTA PARTECIPAZIONE ALLE LEZIONI CON TURNI REGOLARI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di autorizzare il proprio figlio con certificazione

- BES
- DSA
- H

a frequentare le lezioni con regolare turnazione per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi degli art. 71 D.P.R. n. 445/2000.

Si allegano:

- copia del documento di riconoscimento dello scrivente

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma

Si autorizza fino al \_\_\_\_\_

Non si autorizza

Motivazione \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

**Prof.ssa Loredana Schillaci**