



**ISTITUTO COMPRENSIVO "LAZZARO SPALLANZANI"**  
**Viale della Rocca 8 - Scandiano (RE)**

0522-857593    www.icspallanzani.edu.it    reic85400a@istruzione.it

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
padre/madre del alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver ritirato sotto la propria responsabilità i seguenti documenti:

- Certificazione
- Diagnosi Funzionale
- PDP
- PEI
- \_\_\_\_\_

Scandiano, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

Allegato: carta di identità del genitore.