



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRESIVO "VELLETRI NORD"**

**SEDE CENTRALE: Via Fontana della Rosa, 159 – 00049 Velletri (RM) - ☎ 069634194 fax 069630100**  
**Cod. Mecc. RMIC8D500D – Codice Fiscale 95036930584 – Codice Univoco UFHE4H – Distretto 39°**  
e-mail: [RMIC8D500D@istruzione.it](mailto:RMIC8D500D@istruzione.it) sito web: [www.ic-velletrinord.edu.it](http://www.ic-velletrinord.edu.it)

**MODELLO DI RICHIESTA COPIA certificazione DSA/BES**

Il/Lasottoscritta/o \_\_\_\_\_ genitore dell'alunna/o \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

Copia della certificazione DSA/BES relativa all'anno scolastico \_\_\_\_\_ in Vs possesso

data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dr. Francesco Senatore

-----  
Data e firma per ricevuta del genitore

Velletri, \_\_\_\_\_