



## Domanda per misure compensativi e/o dispensativi

Con la presente chiedo l'applicazione di misure compensative / dispensative per mio figlio / mia figlia \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ attualmente nella classe \_\_\_\_\_.

Valutazione psicodiagnostica datata:

---

Terapie già iniziate / completate:

---

---

---

I seguenti certificati sono presentati in appendice:

---

---

---

Luogo, data, firma