

Richiesta assistenza specialistica (AEC) in modalità a distanza

Il/La sottoscritto/a nato/a a.....
il residente a, via
cell..... e.mail.....
in qualità di genitore dell'alunno/a scuola
classe sez plesso

CHIEDE

l'erogazione della Assistenza specialistica in didattica a distanza per il proprio figlio pari al numero di ore assegnate.

Data,

Firma
