

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO CHIABRERA MARTINI
DI SAVONA

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ (____) il _____

candidato/a con diagnosi di D.S.A. agli Esami di Stato per l'anno scolastico _____

RICHIEDE

NON RICHIEDE

che i testi della prima e della seconda prova scritta gli siano forniti su uno dei supporti informatici previsti dalla normativa vigente

CD

chiave USB

In fede.

Savona, _____

FIRMA del candidato/a _____

FIRMA dei genitori per presa visione:

padre: _____

madre: _____