

**Repubblica Italiana**  
**Liceo Artistico Statale "M. M. Lazzaro" - Catania**  
 Via Generale Ameglio 15- 95123 Catania Tel. 0956136410 Fax 0956136409  
 e\_mail pec: [ctsd02000e@pec.istruzione.it](mailto:ctsd02000e@pec.istruzione.it) - e-mail: [ctsd02000e@istruzione.it](mailto:ctsd02000e@istruzione.it)  
**Cod. Fiscale:** 80008150874 Codice Univoco: UFVNQT

**Al Dirigente Scolastico**

**Comunicazione di orario ridotto per studenti con bes**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_

che si avvale di programmazione differenziata

**COMUNICA**

che il/la proprio/a figlio/a, beneficiario della legge 104/'92 art. 3 c. 3, parteciperà alle attività didattiche seguendo il seguente orario settimanale:

Ora	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
I						
II						
III						
IV						
V						
VI						

\* segnare con una X le ore in cui l'alunno/a potrà garantire la frequenza scolastica

Tale riduzione rientra nella programmazione differenziata elaborata nel Piano Educativo Individualizzato.

NOTE \_\_\_\_\_

Catania li .....

Con osservanza

allegati: \_\_\_\_\_