**Al Dirigente Scolastico**

**Al Referente BES/DSA**

**Al Consiglio di Classe della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# Anno Scolastico /

**PROGETTO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

# VERBALE DEL CONSIGLIO DI CLASSE IN DATA / /

**COLLOQUIO CON LA FAMIGLIAINDATA / /**

**DICHIARAZIONE PER LA FAMIGLIA**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitori dell’alunn\_\_, valutate le indicazioni dei docenti del del Consiglio di Classe , **esprime parere**

**favorevole  non favorevole** ad una personalizzazione/individuazione del percorso formativo del proprio figlio per il corrente anno scolastico come previsto dalla Normativa vigente in materia di BES/ Disturbi Specifici di Apprendimento in ambito scolastico.

Il progetto definisce le personalizzazioni del percorso di insegnamento/apprendimento al fine di consentirne lo sviluppo delle potenzialità e la piena partecipazione alle attività educative e didattiche oltre che l’acquisizione delle competenze previste.

Rionero in Vulture \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB DOCUMENTO DA COMPILARE E FAR SOTTOSCRIVERE AI GENITORI IN SEDE DI CONDIVISIONE DEL PDP**

**(ELIMINARE POI QUESTA DICITURA)**