****

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GIARDINI**

**Via L. Rizzo, 26 - 98035 Giardini Naxos (ME) Codice Fiscale 96011150834**

**Tel. 0942/5780513 e.mail** [**meic83300b@istruzione.it -**](mailto:meic83300b@istruzione.it-) [**meic83300b@pec.istruzione.it**](mailto:meic83300b@pec.istruzione.it) **–**

**codice meccanografico MEIC83300B**

***PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO***

***Anno scolastico ……………………………***

**VERBALE DEL CONSIGLIO DI INTERCLASSE/CLASSE IN DATA…………………………………**

**COLLOQUIO CON LA FAMIGLIA IN DATA ………………………………..**

**DICHIARAZIONE PER LA FAMIGLIA**

I sottoscritti…………………………………………..………in accordo con le indicazioni del Consiglio di classe ……………….…, esprimono parere favorevole ad una personalizzazione del percorso formativo del proprio figlio………………………………………. per l’anno scolastico …………………………. come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n° 8 del 06/03/2013 e dalla L.170/2010.

Il progetto definisce gli interventi didattici specifici ed adeguati alle effettive capacità dello studente al fine di consentirne lo sviluppo delle potenzialità e la piena partecipazione alle attività educative e didattiche.

Data …………………………………. Firma dei genitori

…………………………..

…………………………..

In caso di firma di un solo genitore: “Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/200, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_

dichiara di avere informato l’altro genitore in merito alla presente attestazione, ricevendo dallo stesso parere favorevole.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



|  |
| --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GIARDINI**  **Via L. Rizzo, 26 - 98035 Giardini Naxos (ME) Codice Fiscale 96011150834**  **Tel. 0942/5780513 e.mail** [**meic83300b@istruzione.it -**](mailto:meic83300b@istruzione.it-) [**meic83300b@pec.istruzione.it**](mailto:meic83300b@pec.istruzione.it) **- codice meccanografico MEIC83300B** |

# 

# PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO

Per allievi con altri Bisogni Educativi Speciali

(L.170/2010, Dir. Min. 27/12/2012; C.M. n. 8 del 6/03/2013)

## Anno Scolastico 2024/2025

### DATI RELATIVI ALLA CLASSE

Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_ Sezione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente Coordinatore di classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### DATI RELATIVI ALL’ALUNNO

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Individuazione della situazione di Bisogno Educativo Speciale da parte di:

* **SERVIZIO SANITARIO**

Diagnosi / Relazione multi professionale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice ICD10: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Redatta da: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aggiornamenti diagnostici: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altre relazioni cliniche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Interventi riabilitativi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **CONSIGLIO DI CLASSE**

**INFORMAZIONI GENERALI FORNITE DALLA FAMIGLIA, DAI DOCUMENTI SOPRA INDICATI E DA ALTRI DOCUMENTI**

(ad esempio percorso scolastico pregresso, ripetenze …)

### DESCRIZIONE DELLE ABILITÀ E DEI COMPORTAMENTI OSSERVABILI A SCUOLA DA PARTE DEI DOCENTI DI CLASSE

**(*per gli allievi con Disturbi Evolutivi Specifici*** *si suggerisce l’osservazione e la descrizione del comportamento e degli apprendimenti sulla base delle priorità di ciascuna disciplina,* ***anche*** *utilizzando gli* ***indicatori predisposti per gli allievi con DSA).***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSSERVAZIONE IN CLASSE**  (dati rilevati direttamente dagli insegnanti) | | | | | | |
| **LETTURA** | | | | | | |
| **VELOCITÀ** |  Molto lenta  Lenta  Scorrevole | | | | | |
| **CORRETTEZZA** |  Adeguata  Non adeguata  (ad esempio confonde/inverte/sostituisce omette lettere o sillabe) | | | | | |
| **COMPRENSIONE** |  Scarsa  Essenziale  Globale  Completa-analitica | | | | | |
| **SCRITTURA** | | | | | | |
| **SOTTO**  **DETTATURA** | |  Corretta  Poco corretta  Scorretta | | | | |
| **TIPOLOGIA ERRORI** | | | | |
|  Fonologici  Non fonologici  Fonetici | | | | |
| **PRODUZIONE AUTONOMA** | | **ADERENZA CONSEGNA** | | | | |
|  Spesso | |  Talvolta | |  Mai |
| **CORRETTA STRUTTURA MORFO-SINTATTICA** | | | | |
|  Spesso | |  Talvolta | |  Mai |
| **CORRETTA STRUTTURA TESTUALE**  (narrativo, descrittivo, regolativo …) | | | | |
|  Spesso | |  Talvolta | |  Mai |
| **CORRETTEZZA ORTOGRAFICA** | | | | |
|  Adeguata | |  Parziale | |  Non adeguata |
| **USO PUNTEGGIATURA** | | | | |
|  Adeguata | |  Parziale | |  Non adeguata |
| **GRAFIA** | | | | | | |
| **LEGGIBILE**  Si  Poco  No | | | | | | |
| **CALCOLO** | | | | | | |
| Difficoltà visuospaziali (es: quantificazione automatizzata) | | |  Spesso | |  Talvolta |  Mai |
| Recupero di fatti numerici (es: tabelline) | | |  raggiunto | |  parziale |  non raggiunto |
| Automatizzazione dell’algoritmo procedurale | | |  raggiunto | |  parziale |  non raggiunto |
| Errori nel processo numerico (negli aspetti cardinali e ordinali e nella corrispondenza tra numero e quantità) | | |  Spesso | |  Talvolta |  Mai |
| Uso degli algoritmi di base del calcolo (scritto e a mente) | | |  Adeguato | |  Parziale |  Non adeguato |
| Capacità di problem solving | | |  Adeguata | |  Parziale |  Non adeguata |
| Comprensione del testo di un problema | | |  Adeguata | |  Parziale |  Non adeguata |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ALTRE CARATTERISTICHE DEL PROCESSO DI APPRENDIMENTO** | | | |
| (Dati rilevabili se presenti nella diagnosi) | (dati rilevati direttamente dagli insegnanti attraverso l’osservazione in classe) | | |
| **PROPRIETÀ LINGUISTICA** | **PROPRIETÀ LINGUISTICA** | | |
|  | * difficoltà nella strutturazione della frase * difficoltà nel reperimento lessicale * difficoltà nell’esposizione orale | | |
| **MEMORIA** | **MEMORIA** | | |
|  | **Difficoltà nel memorizzare:**   * categorizzazioni * formule, strutture grammaticali, algoritmi (tabelline, nomi, date …) * sequenze e procedure | | |
| **ATTENZIONE** | **ATTENZIONE** | | |
|  | * attenzione visuo-spaziale * selettiva * intensiva | | |
| **AFFATICABILITÀ** | **AFFATICABILITÀ** | | |
|  |  Sì |  Poca |  No |
| **PRASSIE** | **PRASSIE** | | |
|  | * difficoltà di esecuzione * difficoltà di pianificazione * difficoltà di programmazione e progettazione | | |
| **ALTRO** | **ALTRO** | | |

## Osservazione di Ulteriori Aspetti Significativi

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MOTIVAZIONE** | | | | | | |
| Partecipazione al dialogo educativo | Molto adeguata | Adeguata | | Poco Adeguata | | Non adeguata |
| Consapevolezza delle proprie difficoltà | Molto adeguata | Adeguata | | Poco Adeguata | | Non adeguata |
| Consapevolezza dei propri punti di forza | Molto adeguata | Adeguata | | Poco Adeguata | | Non adeguata |
| Autostima | Molto adeguata | Adeguata | | Poco Adeguata | | Non adeguata |
| **ATTEGGIAMENTI E COMPORTAMENTI RISCONTRABILI A SCUOLA** | | | | | | |
| Regolarità frequenza scolastica | Molto adeguata | Adeguata | | Poco Adeguata | | Non adeguata |
| Accettazione e rispetto delle regole | Molto adeguata | Adeguata | | Poco Adeguata | | Non adeguata |
| Rispetto degli impegni | Molto adeguata | Adeguata | | Poco Adeguata | | Non adeguata |
| Accettazione consapevole degli strumenti compensativi e delle misure dispensative | Molto adeguata | Adeguata | | Poco Adeguata | | Non adeguata |
| Autonomia nel lavoro | Molto adeguata | Adeguata | | Poco Adeguata | | Non adeguata |
| **STRATEGIE UTILIZZATE DALL’ALUNNO NELLO STUDIO** | | | | | | |
| Sottolinea, identifica parole chiave … | | |  Efficace | |  Da potenziare | |
| Costruisce schemi, mappe o diagrammi | | |  Efficace | |  Da potenziare | |
| Utilizza strumenti informatici (computer, correttore ortografico, software …) | | |  Efficace | |  Da potenziare | |
| Usa strategie di memorizzazione (immagini, colori, riquadrature …) | | |  Efficace | |  Da potenziare | |
| Altro  …………………………………………………………………  ………………………………………………………………… | | |  | | | |

|  |
| --- |
| **APPRENDIMENTO DELLE LINGUE STRANIERE** |
| * Pronuncia difficoltosa * Difficoltà di acquisizione degli automatismi grammaticali di base * Difficoltà nella scrittura * Difficoltà acquisizione nuovo lessico * Notevoli differenze tra comprensione del testo scritto e orale *  Notevoli differenze tra produzione scritta e orale *  Altro**:**   …………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………. |
| **INFORMAZIONI GENERALI FORNITE DALL’ALUNNO/STUDENTE** |
| Interessi, difficoltà, attività in cui si sente capace, punti di forza, aspettative, richieste…  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………….…  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………… |

### STRATEGIE UTILIZZATE DALL’ALUNNO NELLO STUDIO

**Nota:** *Informazioni ricavabili da osservazioni effettuate dagli insegnanti*

* Strategie utilizzate *(sottolinea, identifica parole–chiave, costruisce schemi, tabelle o diagrammi.)*
* Modalità di affrontare il testo scritto *(computer, schemi, correttore ortografico…)*
* Modalità di svolgimento del compito assegnato *(è autonomo, necessita di azioni di supporto…)*
* Riscrittura di testi con modalità grafica diversa
* Usa strategie per ricordare (*uso immagini, colori, riquadrature,…)*

### STRUMENTI UTILIZZATI DALL’ALUNNO NELLO STUDIO

**Nota:** *Informazioni ricavabili da osservazioni effettuate dagli insegnanti*

* Strumenti informatici *(libro digitale, programmi per realizzare grafici,…)*
* Fotocopie adattate
* Utilizzo del PC per scrivere
* Registrazioni

 Testi con immagini

* Altro

### STRATEGIE METODOLOGICHE E DIDATTICHE

* Incoraggiare l’apprendimento collaborativo favorendo le attività in piccoli gruppi.
* Predisporre azioni di tutoraggio.
* Sostenere e promuovere un approccio strategico nello studio utilizzando mediatori didattici facilitanti l’apprendimento (immagini, mappe …).
* Insegnare l’uso di dispositivi extratestuali per lo studio (titolo, paragrafi, immagini..)
* Sollecitare collegamenti fra le nuove informazioni e quelle già acquisite ogni volta che si inizia un nuovo argomento di studio.
* Promuovere inferenze, integrazioni e collegamenti tra le conoscenze e le discipline.
* Dividere gli obiettivi di un compito in “sotto obiettivi”
* Privilegiare l’apprendimento esperienziale e laboratoriale “per favorire l’operatività e allo stesso tempo il dialogo, la riflessione su quello che si fa”;
* Sviluppare processi di autovalutazione e autocontrollo delle strategie di apprendimento negli alunni.
* Altro……………………………………………………………………………………………

### ATTIVITÀ PROGRAMMATE

* Attività di recupero
* Attività di consolidamento e/o di potenziamento
* Attività di laboratorio
* Attività di classi aperte (per piccoli gruppi)
* Attività all’esterno dell’ambiente scolastico
* Attività di carattere culturale, formativo, socializzante

### MISURE DISPENSATIVE

Nell’ambito delle varie discipline l’alunno viene dispensato:

* dalla lettura ad alta voce;
* dal prendere appunti;
* dai tempi standard (dalla consegna delle prove scritte in tempi maggiori di quelli previsti per gli alunni senza BES);
* dal copiare dalla lavagna;
* dalla dettatura di testi/o appunti;
* da un eccesivo carico di compiti a casa
* dalla effettuazione di più prove valutative in tempi ravvicinati;
* dallo studio mnemonico di formule, tabelle; definizioni
* altro (es.: sostituzione della scrittura con linguaggio verbale e/o iconico)

### STRUMENTI COMPENSATIVI

L’alunno usufruirà dei seguenti strumenti compensativi:

* libri digitali
* tabelle, formulari, procedure specifiche, sintesi, schemi e mappe
* calcolatrice o computer con foglio di calcolo e stampante
* computer con videoscrittura, correttore ortografico, stampante e scanner
* risorse audio (registrazioni, sintesi vocale, audiolibri, libri parlati, …)
* software didattici free
* computer con sintetizzatore vocale
* vocabolario multimediale
* testi o fogli di lavoro con font ad alta leggibilità
* Altro……………………………………………………………………………….

### CRITERI E MODALITÀ DI VERIFICA E VALUTAZIONE

Si concordano:

* verifiche orali programmate
* compensazione con prove orali di compiti scritti
* uso di mediatori didattici durante le prove scritte e orali (mappe mentali, mappe cognitive...)
* riduzione di richieste e/o tempi più lunghi per lo svolgimento di compiti scritti
* attenzione ai contenuti piuttosto che alla forma
* valutazione dei progressi in itinere
* Altro…………………………………………………………………………........

**PROVE INVALSI (per gli alunni delle classi Seconda e Quinta Primaria e della classe Terza della Scuola Secondaria di I grado)**

* **STUDENTI CON DSA**

Ai sensi dell’art. 20, c. 14, del D.Lgs. 62/2017 lo studente con DSA svolge le prove INVALSI nel loro formato standard oppure con l’ausilio di **misure compensative**:

* Tempo aggiuntivo – fino a 15 minuti per ciascuna prova
* Sintetizzatore vocale in audio-cuffia
* Calcolatrice e /o Dizionario

Nel caso della prova d’Inglese, se la certificazione prevede l’esonero dalla prova scritta di lingua straniera o dall’insegnamento della lingua straniera, su delibera del Consiglio di classe, lo studente con DSA non svolge la prova di *reading o listening* oppure l’intera prova di inglese.

□ Si richiedono, ai sensi dell’art.20, c.8, del D.Lgs.62/2017, per la prova INVALSI le seguenti misure compensative in coerenza con quanto previsto dal Piano Didattico Personalizzato.

|  |  |
| --- | --- |
| **PROVA STANDARD DI ITALIANO** | **SI/NO** |
| Solo tempo aggiuntivo (fino a 15 minuti) |  |
| Sintetizzatore vocale + tempo aggiuntivo |  |
| Dizionario |  |
| Prova di Italiano per allievi sordi |  |
| Prova in formato Braille |  |
| Non svolge la prova di italiano |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROVA STANDARD DI MATEMATICA** | **SI/NO** |
| Tempo aggiuntivo (fino a 15 minuti ) |  |
| Prova di matematica per allievi sordi |  |
| Calcolatrice |  |
| Prova in formato Braille |  |
| Non svolge la prova di matematica |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROVA STANDARD DI INGLESE (Lettura)** | **SI/NO** |
| Solo tempo aggiuntivo (fino a 15 minuti) |  |
| Sintetizzatore vocale + tempo aggiuntivo |  |
| Prova in formato Braille |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROVA STANDARD DI INGLESE (Ascolto)** | **SI/NO** |
| Terzo ascolto per Inglese |  |
| Prova in formato Braille |  |

□ Si richiede, in coerenza con quanto previsto dalla certificazione dell’alunno/a, ai sensi

dell’art.20, c.8, del D.Lgs.62/2017, per la prova INVALSI:

|  |  |
| --- | --- |
| **MISURA DISPENSATIVA** | **INDICARE QUALE** |
| □ Esonero da una delle due parti – (*reading* e *listening*) – della prova d’Inglese |  |

**- STUDENTI CON ALTRI BES**

Per le alunne e gli alunni con bisogni educativi speciali (BES) che non rientrano nelle tutele della L. n. 104/1992 e della L. n. 170/2010, ma sono comunque in possesso di una certificazione clinica (Deficit del linguaggio, Deficit delle abilità non verbali, Deficit della coordinazione motoria o disprassia, Disturbo da deficit di Attenzione/Iperattività, Funzionamento intellettivo limite o Borderline, Disturbo dello spettro autistico lieve, Disturbo d’ansia, Disturbi dell’umore, Disturbo oppositivo provocatorio), non sono previste misure dispensative, ma possono essere utilizzati strumenti compensativi qualora sia stato redatto un PDP che ne

preveda l’utilizzo, se funzionale allo svolgimento delle prove INVALSI.

Gli alunni con svantaggio socio-economico, culturale, linguistico e gli alunni con disagio comportamentale/relazionale non certificato, **svolgono le prove nella modalità canonica**.

### PATTO CON LA FAMIGLIA E CON L’ALUNNO

Si concordano:

* riduzione del carico di studio individuale a casa
* l’organizzazione di un piano di studio settimanale con distribuzione giornaliera del carico di lavoro
* le modalità di aiuto: *chi, come, per quanto tempo, per quali attività/discipline chi segue l’alunno nello studio*
* gli strumenti compensativi utilizzati a casa (audio: registrazioni, audiolibri,…)strumenti informatici (videoscrittura con correttore ortografico, sintesi vocale, calcolatrice o computer con fogli di calcolo,…. )
* le verifiche sia orali che scritte. Le verifiche orali dovranno essere privilegiate.

**N.B.**

*Il patto con la famiglia e con l’alunno deve essere costantemente arricchito dalla ricerca della condivisione delle strategie e dalla fiducia nella possibilità di perseguire il successo formativo (a tal fine sono molto utili i rilevamenti oggettivi dei progressi in itinere).*

**Docenti del Consiglio di Classe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **DISCIPLINA** | **FIRMA** |
|  | Italiano |  |
|  | Storia |  |
|  | Geografia |  |
|  | Matematica e Scienze |  |
|  | Inglese |  |
|  | Francese |  |
|  | Tecnologia |  |
|  | Musica |  |
|  | Arte e immagine |  |
|  | Scienze motorie |  |
|  | Religione/Attività alternativa |  |
|  | Sostegno |  |

Firma dei genitori/tutori

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

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

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

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

Tecnico competente *(se ha partecipato)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**WILLIAM D’ARRIGO**

FIRMA AUTOGRAFA OMESSA AI SENSI

DELL’ART. 3 DEL D. LGS. N. 39/1993

In caso di firma di un solo genitore: “Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/200, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente

a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara di avere informato l’altro genitore in merito alla presente attestazione, ricevendo dallo stesso parere favorevole.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_