****

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GIARDINI**

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

**Tel. 0942/5780513 e.mail** **meic83300b@istruzione.it -** **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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_