|  |
| --- |
| **Al Dirigente Scolastico** |
| Dell’ |  |
| Via |  |

**ASSENSO ALLA PROGRAMMAZIONE E ALLA VALUTAZIONE ALUNNO/A**

**CON BES 1 - PERCORSO 2**

(da allegare al P.E.I.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il/La sottoscritto/a** |  | Nato/a |  | il |  |
| **Genitore/tutore dell’alunno/a**  |  | Nato/a |  | il |  |
| Studente/essa della classe |  | di codesto Istituto dell’a.s.  |  |

**Essendo stato/a informato/a:**

* Che il Consiglio di classe, al fine di assicurare il diritto allo studio al suddetto/a alunno/a in situazione di handicap, ha proposto la predisposizione e l’adozione di un Piano Educativo Individualizzato, personalizzato per **obiettivi didattici e formativi**, i quali **non sono assolutamente riconducibili ai programmi ministeriali;**
* Che ai sensi della normativa attualmente in vigore, intende effettuare la valutazione dei risultati ottenuti sul piano dell’apprendimento e la conseguente relativa attribuzione di voti, unicamente in riferimento allo svolgimento del suddetto P.E.I. diversificato e non ai programmi ministeriali;
* Che, perciò, la valutazione e la conseguente relativa attribuzione di voti avranno valore legale solo e soltanto ai fini della prosecuzione degli studi per il perseguimento degli obiettivi stabiliti nel P.E.I.;
* Che ai voti riportati nello scrutinio finale e in caso di esami ai relativi punteggi assegnati, si aggiunge l’indicazione che la votazione è riferita al P.E.I. e non ai programmi ministeriali, ai sensi dell’art. 15 dell’O.M. n. 90 del 21/05/2001 e sue modifiche ed integrazioni;

**dichiara**

**Di accettare la proposta di adozione del PERCORSO 2,** distinto nelle tipologie **C** (programmazione e valutazione ridotta e semplificata) e **D** (programmazione e valutazione differenziata) **per il/la proprio/a figlio/a.**

|  |  |
| --- | --- |
| Acerra,  | lì |
| I Genitori/tutore legale |
|  |
|  |
|  Si allega fotocopia del documento d’identità.  |