Istituto Comprensivo Statale “Rodari – Alighieri – Spalatro”

*Via Spina, 1 71019 Vieste FG – C.M. FGIC878001 – C.F.92066060713– Tel. 0884 708207 Telefax 0884 704624*

*website: istitutocomprensivovieste.edu.it- pec:* *fgic878001@pec.istruzione.it* *- e-mail:* *fgic878001@istruzione.it*

# PROGETTO DIDATTICO PERSONALIZZATO

**Alunni con Bisogni Educativi Speciali**

*CONSENSO DELLA FAMIGLIA AL PDP DICHIARAZIONE PER LA FAMIGLIA*

I sottoscritti ………………………….. e in accordo con le

indicazioni del Consiglio di classe ………….., esprime parere favorevole ad una personalizzazione/individualizzazione del percorso formativo del/della proprio/a figlio/a

…………………………………………………. per l’anno scolastico come

previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n. 8 del 06/03/2013. Il progetto definisce obiettivi di apprendimento 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. A fine anno scolastico l’esito positivo, cioè il passaggio alla classe successiva/l’ammissione all’esame dipenderà dal raggiungimento dei risultati previsti dal PDP BES.

Vieste, lì……………….

 Firma dei genitori

 ..…………………… …………………………

 **Il Dirigente Scolastico**

 prof. Pietro Loconte

 (Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice dell’Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse)