|  |
| --- |
| Descrizione: Descrizione: stemma-della-repubblica-italiana-colori  *Descrizione: Descrizione: carta intyestata scuola Istituto Comprensivo Statale*  ***Piazzale della Civiltà – Tel. 0828/941197 – fax. 0828/941197***  ***84069 ROCCADASPIDE (Salerno)***  ***Codice Fiscale - 91050670651***  ***C.M. SAIC8AH00L –* Email** [**saic8ah000l@istruzione.it**](mailto:saic8ah000l@istruzione.it)  [***saic8ah00l@pec.istruzione.it***](mailto:saic8ah00l@pec.istruzione.it)  [***www.istitutocomprensivoroccadaspide.gov.it***](http://www.istitutocomprensivoroccadaspide.gov.it)  **Anno Scolastico …………..**  ***PROGETTO DIDATTICO PERSONALIZZATO BES***  **PDP BES**  **SCUOLA ……………………………………………………………………………………………………………..**  **PLESSO ……………………………………………………………………………………………………………….**  **VERBALE DEL TEAM/CONSIGLIO DI CLASSE IN DATA…………………………………………...............**  **COLLOQUIO CON LA FAMIGLIA IN DATA …………………………………………………………………………**  **DICHIARAZIONE PER LA FAMIGLIA**  Il sottoscritto………………………………………in accordo con le indicazioni del Consiglio di classe ……………, esprime parere favorevole ad una personalizzazione/individualizzazione 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.  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.**  Data……………………….. Firma dei genitori  .............................................  ............................................. |

|  |
| --- |
| Descrizione: Descrizione: stemma-della-repubblica-italiana-colori  *Descrizione: Descrizione: carta intyestata scuola Istituto Comprensivo Statale*  ***Piazzale della Civiltà – Tel. 0828/941197 – fax. 0828/941197***  ***84069 ROCCADASPIDE (Salerno)***  ***Codice Fiscale - 91050670651***  ***C.M. SAIC8AH00L –* Email** [**saic8ah000l@istruzione.it**](mailto:saic8ah000l@istruzione.it)  [***saic8ah00l@pec.istruzione.it***](mailto:saic8ah00l@pec.istruzione.it)  [***www.istitutocomprensivoroccadaspide.gov.it***](http://www.istitutocomprensivoroccadaspide.gov.it)  **Anno Scolastico …………..**  ***PROGETTO DIDATTICO PERSONALIZZATO BES***  **PDP BES**  **SCUOLA/PLESSO ……………………………………………………………………………………………………………….**  **PLESSO ……………………………………………………………………………………………………………….**  **VERBALE DEL TEAM/CONSIGLIO DI CLASSE IN DATA…………………………………………...**  **COLLOQUIO CON LA FAMIGLIA IN DATA …………………………**  **DICHIARAZIONE PER LA FAMIGLIA**  Il sottoscritto………………………………………in disaccordo con le indicazioni del Team docenti della classe ....……………, esprime parere contrario alla stesura del PDP BES per il proprio figlio………………………………………. per l’anno scolastico …………………………. , come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n° 8 del 06/03/2013.  Data……………………….. Firma dei genitori  .............................................  ............................................. |