|  |
| --- |
| 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*****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*****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.......................................................................................... |