**Oggetto: *Accettazione Programmazione Differenziata***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto/a presso codesto Istituto per l’anno

scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla Classe \_\_\_\_\_\_\_Sez. \_\_\_\_\_\_\_Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

di **accettare** la proposta del Consiglio di Classe di adozione per il/la proprio/propria figlio/a della **Programmazione Differenziata** riferita al P.E.I. e non ai programmi ministeriali (art. 15 O.M. n. 90 del 21/05/2001).

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che, ai sensi dell’art. 15 dell’O.M. n. 90/2001:

- la valutazione prevista sarà riferita al P.E.I. e non ai programmi ministeriali;

- la programmazione differenziata non consentirà, al termine del ciclo di studi, di conseguire il diploma quinquennale, bensì un Attestato dei crediti formativi nel quale vengono esplicitate le conoscenze, le capacità e le competenze conseguite dall’alunno/a

Il Coordinatore della classe L’Insegnante Specializzato

Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per accettazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof. Alfredo Rizza)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell’art.3, comma 2 del decreto legislativo n.39/93