|  |  |
| --- | --- |
|  | Al Dirigente Scolastico  dell’IISS “Carlo Urbani”  Via Legnano, 17  63821 Porto Sant’Elpidio (FM) |
| Oggetto: **Assenso/diniego della famiglia alla programmazione e valutazione differenziata** (C.M. 262/1988; O.M.359/1992; O.M.128/1999; O.M. 90/2001; O.M. 56/2002) | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I sottoscritti |  | | | | | | e |  | | | | | |
| in qualità di genitori/tutori dell’alunno/a | | | | |  | | | | | | | | |
| iscritto/a alla classe | | |  | indirizzo di studio | |  | | | | sede |  | | |
| **DICHIARANO** | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ | | **di accettare** | | | | | | | | | | | |
| ☐ | | **di non accettare** | | | | | | | | | | | |
| la decisione del Consiglio di Classe sulla valutazione e la programmazione didattica differenziata (ai sensi | | | | | | | | | | | | | |
| dell’art. 15 dell’O.M. n° 90/01) come da comunicazione prot. n. | | | | | | | | |  | | | del |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | li |  | |  | | |
| *Luogo Data* | | | In fede | | | |
|  | | | | |  |  |
|  | | | | |  |  |

|  |
| --- |
| Il Dirigente Scolastico |
| Prof.ssa Laura D’Ignazi |
|  |