|  |  |
| --- | --- |
|  | Al Dirigente Scolasticodell’IISS “Carlo Urbani”Via Legnano, 1763821 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 |
|  |