

ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “ FRANCESCO DEGNI”

*Via Calastro*, 35 – 80059 TORRE DEL GRECO

Centralino Sede Centrale Tel 081 8812480 – Fax 081 8812680 Dirigente Scolastico – D.S.G.A. Tel 081 8497442

Sede Succursale – Piazza L. Palomba, 6 – Tel . 0818811360 – Fax. 0818811741 Sede Succursale – Via Cavallo,6 – Tel. 0818812939 – Fax 08119665080

EMAIL: [nais048006@istruzione.it](mailto:nais048006@istruzione.it) - PEC: [nais048006@pec.istruzione.it -](mailto:nais048006@pec.istruzione.it-) Web: [www.isdegni.edu.it](http://www.isdegni.edu.it/)

I sottoscritti………………………………………………………………………………………………………………………………………… genitori dell’alunno …………………………………………………………………………………………………………………………… frequentante nell’anno scolastico ………………… la classe ……….. Sezione ………. di codesto Istituto,

**DICHIARANO:**

* di aver condiviso la progettazione del percorso didattico educativo del proprio figlio/a con il Consiglio di Classe;
* di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a, con il supporto dell’insegnante di sostegno, segue una **programmazione educativa diversificata** (**P.E.I.**) non riconducibile ai programmi ministeriali e pertanto, per l’anno scolastico in corso, non sarà valutato/a secondo i Programmi Ministeriali ma secondo il raggiungimento delle competenze previste nel **P.E.I. in base alla normativa vigente**;
* di essere a conoscenza che alla fine del corso di studi all’alunno/a, valutato in modo differenziato, **non sarà rilasciato il diploma** ma **un’attestazione delle competenze e delle abilità acquisite**.

Torre del Greco, …………………………….. Firma dei genitori

|  |
| --- |
| ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

IL SOTTOSCRITTO **DICHIARA** CHE RISULTA IMPOSSIBILE ACQUISIRE IL CONSENSO SCRITTO DELL’ALTRO GENITORE OVVERO CHE L’ALTRO GENITORE È IRREPERIBILE. CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE E PENALI PER CHI RILASCIA DICHIARAZIONI NON CORRISPONDENTI A VERITÀ, AI SENSI DEL DPR 245/2000, IL SOTOSCRITTO DICHIARA DI AVER EFFETTUATO LA SCELTA/RICHIESTA IN OSSERVANZA DELLE DISPOSIZIONI SULLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE DI CUI ALL’ART, 316, 317 TER E 337 QUATER DEL CODICE CIVILE, CHE RICHIEDONO IL CONSENSO DI ENTRAMBI I GENITORI.

IL GENITORE DELL’ALUNNO/A

|  |
| --- |
| ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |