

Consenso/Non Consenso della FAMIGLIA Redazione PDP

VERBALE DEL TEAM/CONSIGLIO DI CLASSE IN DATA

COLLOQUIO CON LA FAMIGLIA IN DATA

CONSENSO della FAMIGLIA –Redazione PDP

Il/la sottoscritto/a Genitore/Tutore

(1) *Barrare la voce che interessa*

(1) PADRE TUTORE
Cognome _____ nome _____ nato a _____ (Prov. ___)
il ___/___/___ Residente a _____ Via _____ n. _____
Tel. _____

(1) MADRE TUTRICE
Cognome _____ nome _____ nato a _____ (Prov. ___)
il ___/___/___ Residente a _____ Via _____ n. _____
Tel. _____

dell'alunno/a _____, nato/a a _____ il ___/___/___
Residente a _____ Via _____ n. _____

frequentante la classe ___ sezione ___ della scuola:

Primaria Secondaria di I grado di: Sommatino Delia

in accordo con le indicazioni del Consiglio di Classe, esprimiamo parere:

_____ (favorevole / non favorevole)

ad una personalizzazione del percorso formativo del proprio figlio/a, per l'anno scolastico 20___/20___ come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n° 8 del 06/03/2013.

Il Percorso Personalizzato _____ indicherà gli strumenti compensativi, le misure
(PDP DSA / PDP BES non certificato)
dispensative, le strategie didattiche/metodologiche di supporto, le forme di verifica e di valutazione adeguate alle sue
necessità formative, da applicare per favorire il successo scolastico di nostro figlio.

Ai fini dell'applicazione di quanto previsto nel PDP il documento sarà reso disponibile a tutti i docenti della classe di
nostro figlio, tenendo presente che il PDP e la diagnosi (eventualmente ivi contenuta) è da ritenersi dato sensibile
sottoposto alla legge sulla Privacy, pertanto soggetta alle garanzie di legge (D.L. 196/2003).

Luogo _____ Data: ___/___/___

Dichiarai, di essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, in accordo con l'altro genitore".

Firma del padre o tutore _____

Firma della madre o tutrice _____

La scuola tratterà i dati personali in modo strettamente correlato con i propri fini istituzionali per l'erogazione dei servizi connessi all'istruzione e alla formazione (art. 18 comma 2 – Capo II Decreto Leg. 30/06/2003 n° 196)