

PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO BES/DSA

PDP BES/DSA

VERBALE DEL CONSIGLIO DI CLASSE IN DATA .....................

COLLOQUIO CON LA FAMIGLIA IN DATA ..............................

DICHIARAZIONE PER LA FAMIGLIA

Il sottoscritto......................................................................................................,

in disaccordo con le indicazioni del Consiglio della classe ..................., esprime parere contrario alla stesura del PDP BES/DSA per il proprio figlio.............................................. per l’anno scolastico ............................... , come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n° 8 del 06/03/2013.

Data.............................

Firma del genitore

………………....................................