

a.s. _____

Prot. n.

Al Dirigente Scolastico
p.c. Al Coordinatore di classe/interclasse
p.c. Al Coordinatore per le attività inclusive d'istituto

Oggetto: Consenso genitori/tutore alla delibera di riconoscimento della condizione di alunno/a con Bisogni Educativi Speciali (BES) e redazione del PDP.

I sottoscritti,

Genitore/i-tutore dell'alunn _____ classe _____ sez. _____

- **PRESO ATTO** degli esiti dell'osservazione condotta dai docenti, in ottemperanza a quanto previsto dalla Direttiva Ministeriale del 27 dicembre 2012 e dalla C.M. n. 8 del 6 marzo 2013;
- **PRESO ATTO** della delibera del Consiglio di Classe/Interclasse, verbalizzata il _____ con la quale si delibera la condizione di alunno/a con Bisogni Educativi Speciali e di procedere ad un percorso inclusivo attraverso un Piano Didattico Personalizzato concordato, fruendo di provvedimenti dispensativi e compensativi;
- **CONSAPEVOLI** dell'importanza di un rapporto collaborativo scuola/famiglia per il superamento delle difficoltà scolastiche inclusive, rimaniamo a disposizione, per eventuali momenti d'incontri e di dialogo con docenti/coordinatori/specialisti, nel rispetto dei reciproci ruoli e competenze;

(segnare con una croce)

<input type="checkbox"/>	<u>ACCONSENTO</u> alla redazione condivisa del PDP a favore del _____ figli / minore
Inoltre, chiediamo una copia del PDP compilato e firmato dalle parti.	

(segnare con una croce)

<input type="checkbox"/>	<u>NON ACCONSENTO</u> alla redazione del PDP
--------------------------	--

Pachino, _____

Firma dei Genitori / Tutori : _____