

***Al Dirigente Scolastico***

**I.I.S.S. "N.MOCCIA" NARDO'(LE)**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome del padre) (Cognome e nome della madre)

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ settore \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

**di accettare**

**di non accettare**

la decisione del Consiglio di Classe sulla valutazione e la Programmazione didattica per il/la figlio/a e quindi richiedono:

**una programmazione e valutazione differenziata ai sensi dell'art. 15 comma 5, dell'O.M.90/01 che non da diritto al titolo di studio;**

**una programmazione e valutazione conforme agli obiettivi della classe ai sensi degli art.li 12 e 13 dell'O.M. 90/01;**

**una programmazione e valutazione normale equipollente, per obiettivi minimi che conserva la medesima valenza formativa della programmazione normale (art. 15 comma 3 dell' O.M. 90/01)**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_