**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’I.I.S. “R. Salvo” di Trapani**

**Oggetto: consenso informato P.E.I. e valutazione differenziati alunni con sostegno**

**anno scolastico 2016/2017**

I sottoscritti …………………………………………………………………………………………………….

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

genitori (o chi ne fa le veci) dell’alunno/a ………………..…………………………………………………

frequentante la classe …………… di codesto Istituto nell’A. S. …………………………………………

## preso atto dell’invito ad esprimere un formale assenso alla decisione del Consiglio di classe di adottare per il proprio/a figlio/a una programmazione e valutazione differenziate di cui al’art. 4 dell’ O.M. 128 del 14/05/1999, all’ art.15 c 4 dell’O.M.90/2001, informati dallo stesso Consiglio di classe, attraverso il documento di proposta, allegato al presente, sui relativi aspetti giuridici e sultermine del……………………………….. per la formazione del silenzio-assenso, stabilito in base all’O.M.n°128/99 art.4 comma 5 e O.M 90/2001 art.15 comma 5, liberamente e consapevolmente

…………………………………………………………………………………………………………………

Esprimere il consenso o il dissenso ( acconsentono, non acconsentono )

all’adozione del P.E.I. e della valutazione differenziati di cui sopra.

Con osservanza

### Trapani, ………………… Firme

……………………………………………

……………………………………………