

Al Dirigente scolastico

IPSSAR "F. De Cecco"

Sede

In riscontro alla nota prot. _____ del _____ di
codesto Istituto, il sottoscritto _____
genitore dell'alunno _____ classe _____
Sezione _____

DICHIARA

DI ACCETTARE

DI NON ACCETTARE

Il P.E.I. (Programma Educativo Individualizzato) proposto dal Consiglio di
classe e quindi una valutazione differenziata come previsto dalla O.M. n°
128/1999 e rilasciato ai sensi dell'OM n. 90/2001, art. 15.

Pescara, ____/____/____

Firma

n.b. 3 copie (1 ai genitori, 1 alla figura strumentale da mettere nel fascicolo
dell'alunno/a e 1 nel registro dell'insegnante).