**Al Dirigente Scolastico**

**I.I.S.S. “A. MORO”**

**Margherita di Savoia (BT)**

**Al Referente Inclusione**

**Al Consiglio di Classe \_\_\_\_\_**

**PROGETTO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

**Studenti stranieri con svantaggio linguistico**

**DICHIARAZIONE PER LA FAMIGLIA**

Il/La sottoscritto/a in accordo con le indicazioni del Consiglio di Classe , e**sprime parere favorevole** ad una personalizzazione/individualizzazione del percorso formativo del proprio figlio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ come previsto dalla Direttiva Ministeriale del 27/12/2012 e successiva Circolare n.8 del 06/03/2013, nonché dalle Linee guida per l’accoglienza e l’integrazione degli alunni stranieri del febbraio 2014.

Il progetto definisce obiettivi di apprendimento specifici ed adeguati alle effettive capacità dello studente, al fine di consentirne lo sviluppo delle potenzialità e la piena partecipazione alle attività educative e didattiche.

# Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole che, a fine anno scolastico, l’esito positivo, cioè il passaggio alla classe successiva/l’ammissione all’esame, dipenderà dal raggiungimento dei risultati previsti dal PDP.

Il/La sottoscritto/a dichiara infine di essere consapevole che il presente documento ha carattere

transitorio della durata di un anno scolastico.

Margherita di Savoia**,** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore