

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE “S. CATERINA DA SIENA-AMENDOLA”**

*Via LAZZARELLI - 84132 SALERNO - Tel. e Fax 089333084 - Cod. Meccanografico: SAIS06900N*

*C.F. 95 1397 60656 - E-Mail:* *sais06900n@istruzione.it*

***PROGETTO DIDATTICO PERSONALIZZATO BES***

# VERBALE DEL CONSIGLIO DI CLASSE IN DATA ………………………………

**COLLOQUIO CON LA FAMIGLIA IN DATA …………………………………..**

**DICHIARAZIONE PER LA FAMIGLIA**

Il sottoscritto……………………………………in accordo con le indicazioni del Consiglio di classe…………………………………………..esprime parere favorevole ad una personalizzazione/individualizzazione del percorso formativo del proprio figlio

…………………………………………………………….. per l’anno scolastico…………………………………..

…………………………. come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n° 8 del 06/03/2013.

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.

# 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 BES.

Data……………………….. Firma del genitore