# Ai genitori/ tutore dell’alunno/a………………………………………………………………….

# frequentante la classe………………………..dell’I.I.S.”Angelo Frammartino” di Monterotondo

# si comunica che:

# il Consiglio di classe/glo regolarmente riunitosi in data…….................... sulla base delle osservazioni effettuate, intende adottare per il /la vostro/a figlio/a un Piano Educativo Individualizzato (PEI) con programmazione differenziata in vista di obiettivi didattici e formativi individualizzati non riconducibili ai programmi ministeriali, con conseguente valutazione differenziata ai sensi dell’art. 15, comma 4 dell’O.M. n°90 del 21/05/2001 per l’anno scolastico…………………

Il CDC valuterà i risultati dell’apprendimento con l’attribuzione di voti relativi unicamente allo svolgimento del citato piano educativo individualizzato e non ai programmi ministeriali. Tali voti hanno, pertanto, valore legale solo ai fini della prosecuzione degli studi per il perseguimento degli obiettivi del piano educativo individualizzato.

**Conseguentemente** alla fine del percorso di studi(classe quinta) all’alunno/a verrà rilasciato unattestato di frequenza concertificazione delle competenze acquisiste **MA NON IL DIPLOMA** ai sensi dell’art. 17 dell’O.M. n° 26 del 2007.

**In caso di diniego espresso** l’alunno/a sarà valutato secondo gli obiettivi ministeriali ai sensi della normativa sopra citata.

Monterotondo ……………………

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Giuliana Vazza

FIRMA PER ACCETTAZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Firmando nello spazio sovrastante dichiaro di aver letto e compreso la modalità valutativa differenziata rispetto agli obiettivi ministeriali proposta per mio/a figlio/a ed intendo accettarla, consapevole che al termine del percorso di studi egli/ella avrà un attestato di frequenza e una certificazione di “Crediti Formativi” acquisiti sulla base del P.E.I. concordato con il Consiglio di Classe ma non il Diploma. |

FIRMA PER DINIEGO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmando nello spazio sovrastante dichiaro di aver letto e compreso la modalità valutativa differenziata rispetto agli obiettivi ministeriali proposta per mio/a figlio/a ed intendo non accettarla, consapevole che in tal caso egli/ella sarà valutato secondo i criteri stabiliti agli articoli 12 e 13 della Ordinanza Ministeriale 90/2001 (cioè come gli altri alunni).