

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA – USR LAZIO

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE “S. BENEDETTO”**

**IST. PROF. LE DI STATO – INDIRIZZI: ENOGASTRONOMIA E L’OSPITALITA’ ALBERGHIERA – MANUTENZIONE ED ASSISTENZA TECNICA- PRODUZIONI INDUSTRIALI PER IL MADE IN ITALY – SERVIZI PER LA SANITA’ E L’ASSISTENZA SOCIALE – GESTIONE DELLE ACQUE E RISANAMENTO AMBIENTALE – AGRICOLTURA E SVILUPPO RURALE – SERVIZI COMMERCIALI**

Via Berlino, 2 – 03043 CASSINO Tel. 0776/300026/21733 - Fax 0776/325342

**C.M. FRIS007004** e-mail: [fris007004@istruzione.it](mailto:fris007004@istruzione.it) **C.F. 90012980604**

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

**AUTORIZZAZIONE AD ATTUARE LA PROGRAMMAZIONE DIFFERENZIATA**

I/Il/la sottoscritti/o/a ………………………………… genitori/padre/madre/tutore dell’alunno/a iscritto/a alla classe ………… sez. ………….. dell’indirizzo ………………………………………………... dell’Istituto di Istruzione Secondaria Superiore “San Benedetto” di Cassino,

visto e preso atto delle disposizioni di cui all’ O.M. n 90 del 21.05.2001 articolo 15 comma 4 e 5;

verificata la proposta del Consiglio di Classe in merito alle opportunità di svolgere una programmazione differenziata adeguata alle potenzialità dell’alunno sulla base della diagnosi funzionale, del PDF e del PEI.

AUTORIZZANO/A

lo svolgimento del programma differenziato nelle forme e nelle modalità previste dal competente organo collegiale.

Cassino,

Firme

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_