

Al Dirigente Scolastico dell'I.S.I.S.
"Isabella d'Este Caracciolo"
Napoli

Oggetto: Dichiarazione di assenso all'adozione della valutazione differenziata per gli allievi diversamente abili.

___l sottoscritta/o _____
nata/o a _____ il _____
e residente in _____ alla Via _____
n. , genitore dell'allieva/o _____
frequentante la classe _____ sezione ____

Consapevole che per l'alunna/o in questione è stata adottata una valutazione differenziata, con la presente dichiara il suo formale assenso alla modalità di cui sopra.

NB: si fa presente che in caso di diniego espresso, l'alunna/o non potrà essere considerata in situazione di Handicap ai soli fini della valutazione che andrà effettuata ai sensi degli art. 12 e 13 dell'O.M. 90 del 21/05/2001, secondo quanto disposto dall'art. 15, comma 5 dell'O.M. 90 del 21/05/2001 e dell'art. 1 dell'O.M. 56 del 23/05/2002.

Luogo, data _____

Il Genitore dell'allieva/o
