

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

Oggetto: Dichiarazione di diniego 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 _____

DICHIARA

di non accettare la proposta del Consiglio di classe di adottare una valutazione differenziata per l'alunna/o in questione, richiedendo una valutazione 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
