

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

\_\_\_\_\_