|  |  |
| --- | --- |
|  | **ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO DEI MONTI DAUNI**  **Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado**  **B**OVINO - CASTELLUCCIO DEI SAURI – PANNI  **Istituto Istruzione Superiore di II Grado**  **A**CCADIA – **B**OVINO – **D**ELICETO  ***Via dei Mille n. 10 – 71023 BOVINO (FG)*** *-* **C.F. 80031240718 - C.M. FGIC81600N** |
| [www.istitutocomprensivobovino.edu.it](http://www.istitutocomprensivobovino.edu.it) *e-mail:* [fgic81600n@istruzione.it](mailto:fgic81600n@istruzione.it) fgic81600n@pec.istruzione.it  *Uff. Amm*. tel. 0881/912067 – 961067 – 913089 | |

Al Dirigente Scolastico

**dell’ ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO**

**DEI MONTI DAUNI**

**BOVINO**

Oggetto: *Accettazione Programmazione Differenziata*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto/a presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla Classe \_\_\_\_\_\_\_Sez. \_\_\_\_\_\_\_Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIAR\_\_\_\_\_\_\_

di accettare la proposta del Consiglio di Classe di adozione per il/la proprio/propria figlio/a della Programmazione Differenziata riferita al P.E.I. e non ai programmi ministeriali (art. 15 O.M. n. 90 del 21/05/2001).

Dichiar\_\_\_\_\_\_ inoltre di essere a conoscenza che, ai sensi dell’art. 15 dell’O.M. n. 90/2001:

* la valutazione prevista sarà riferita al P.E.I. e non ai programmi ministeriali;
* la programmazione differenziata non consentirà, al termine del ciclo di studi, di conseguire il diploma quinquennale ma bensì un attestato di frequenza con la specializzazione delle conoscenze, capacità e competenze conseguite dall’alunno/a

BOVINO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/dei genitore/ri

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

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