

**DICHIARAZIONE ACCETTAZIONE VALUTAZIONE NON CURRICOLARE**

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a .....

padre/madre dell'alunno .....

frequentante la classe ..... sezione ..... di codesto Istituto, informato/a dal GLO sul contenuto dell'Art. 15 dell'O.M. 90 del 2001, preso atto delle evidenti difficoltà riscontrate dal gruppo degli insegnanti del consiglio di classe, considerata la proposta del consiglio di classe che ritiene opportuno far seguire all'alunno una **PROGRAMMAZIONE NON CURRICOLARE** rispetto a quella della classe

**DICHIARA DI ACCETTARE**

la suddetta programmazione che porterà, alla fine del percorso scolastico al conseguimento di un **Attestato delle Competenze**.

Genitore

.....

Referente Inclusione

.....

Coordinatore di classe

.....

Dirigente Scolastico

.....

Prato, .....