***DICHIARAZIONE ACCETTAZIONE VALUTAZIONE NON CURRICOLARE***

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a ...............................................................................................

padre/madre dell’alunno/a

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_di codesto Istituto, informato/a dal GLO sul contenuto dell’art. 15 dell’O.M. 90 del 2001, preso atto delle necessità dell’alunno 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, **relativa al percorso C del PEI**

DICHIARA DI ACCETTARE

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

Prato, \_\_\_\_\_\_\_\_ Il genitore:

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

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