



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CORROPOLI COLONNELLA CONTROGUERRA

Via Ruggieri n. 3 - 64013 CORROPOLI (TE) - Tel. e Fax **0861 82355**

www.iccorropoli.it – Email: teic813001@istruzione.it - PEC: teic813001@pec.istruzione.it

Codice fiscale: **91019980670** – Cod. Mec.: **TEIC813001-Scuole dell'Infanzia - Primaria e Secondaria di I Grado**

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Al Dirigente Scolastico

Alla Funzione Strumentale Area Inclusione

Al Consiglio di Classe della _____

Oggetto: Autorizzazione dei genitori alla compilazione del Piano Didattico Personalizzato

I sottoscritti (COMPILARE IN STAMPATELLO):

(COGNOME e NOME del genitore1/tutore legale/affidatario)

(COGNOME e NOME genitore2/tutore legale/affidataria)

in qualità di genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a _____
(COGNOME e NOME)

frequentante la classe _____, sez. _____ della Scuola _____ del plesso di _____, a.s. _____/_____

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il Consiglio di classe a compilare il PDP - Piano di Studi Personalizzato per suo/a figlio/a per l'anno scolastico _____

Data _____, _____

Firme congiunte dei genitori

(firme per esteso e leggibili)

NEL CASO IN CUI L'AUTORIZZAZIONE SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, **dichiaro sotto la mia personale responsabilità:**

di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la potestà genitoriale dell'alunno/a, il quale conosce, condivide ed autorizza le scelte esplicitate attraverso la presente autorizzazione.

(firma per esteso e leggibile)

di essere l'unico genitore che esercente la potestà genitoriale dell'alunno/a.

(firma per esteso e leggibile)