***PROGETTO DIDATTICO PERSONALIZZATO BES***

 ***PDP BES***

***VERBALE DEL TEAM/ CONSIGLIO DI CLASSE IN DATA.........................................***

***COLLOQUIO CON LA FAMIGLIA IN DATA............................................................***

 ***DICHIARAZIONE PER LA FAMIGLIA***

*Il sottoscritto ..............................................in accordo con le indicazioni del Consiglio di classe..................., esprime parere favorevole ad una personalizzazione/individualizzazione del percorso formativo del proprio figlio............................................... per l’anno scolastico..................come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n°8 del 06/03/2013.*

*Il progetto definisce obiettivi di apprendimento specifici ed adeguati alle effettive capacità dello studente, al fine di consentire lo sviluppo delle potenzialità e la piena partecipazione alle attività educative didattiche.*

***A fine anno scolastico l’esito positivo, cioè il passaggio alla classe successiva/l’ammissione all’esame dipenderà dal raggiungimento previsti dal PDP BES.***

***Data..................... Firma del genitore.................................***