

PROPOSTA PROGRAMMAZIONE DIFFERENZIATA

Il Consiglio della Classe _____, vista la certificazione medica-diagnosi funzionale e le notevoli difficoltà nel seguire i programmi ministeriali, ai sensi dell'art. 15 dell'O.M. n. 90/01 propone di adottare per Vostr__ figli__ una **programmazione differenziata**. Pertanto, la valutazione verrà effettuata in modo differenziato e in base al Piano Educativo Individualizzato.

Per tale motivo _____ discendente, al termine di ogni anno scolastico, otterrà un **attestato di frequenza** e non la promozione alla classe successiva.

Tuttavia, qualora negli anni scolastici verranno accertati livelli di apprendimento corrispondenti agli obiettivi previsti dai programmi ministeriali, l'alunn__ potrà passare alla programmazione ordinaria.

Se frequentante la classe V con programmazione differenziata, Vostr__ figli__ consegnerà un **Attestato di credito formativo**.

Conformemente all'art. 15 della suddetta O.M, i genitori sono invitati a dare il proprio assenso o dissenso alla proposta del Consiglio di classe entro **dieci giorni** dal ricevimento della presente missiva. In mancanza della Vostra formale comunicazione, la modalità valutativa proposta si intenderà accettata.

RicordandoVi la totale disponibilità del corpo docente per ulteriori chiarimenti, Vi porgiamo i più cordiali saluti.

Palermo, _____

IL COORDINATORE DI CLASSE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

IL SOTTOSCRITTO _____

GENITORE DELL'ALUNNO _____

DICHIARA DI: ☐ ACCETTARE

☐ NON ACCETTARE

FIRMA