**VALUTAZIONE DIFFERENZIATA**

Prot n°\_\_\_\_\_\_\_

Bollate\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ai genitori dell’alunno/a

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

Oggetto: Comunicazione valutazione differenziata (I quadrimestre/II quadrimestre) ai sensi dell’art. 4 dell’O.M. n°128 del 14/05/99, n° 126 del 20/04/00, art 15 O.M. n° 90 del 21/05/01.

Con la presente si informa la famiglia che il Consiglio di Classe della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intende adottare per l’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la valutazione differenziata riferita al P.E.I. e non ai programmi ministeriali, ai sensi dell’art. 15 della O.M. n° 90 del 21/05/01.

* Acconsento affinché venga attuata la valutazione differenziata in oggetto
* Non consento che venga attuata la valutazione differenziata in oggetto

In mancanza di formale assenso detta modalità valutativa si intende accettata.

 Il Coordinatore Il Dirigente Scolastico

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

Per ricevuta Il genitore

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