



Istituto Tecnico Statale "G. Marconi"

Via Milano, 51 - 56025 PONTEDERA (PI)
Tel. 0587 / 53566 - 55390 Fax 0587/092330

E-MAIL: pitf030003@istruzione.it - WEB: www.marconipontedera.edu.it
PEC: pitf030003@pec.istruzione.it C.F.: 81002020501 c.m.: PITF030003



Settore tecnologico: Elettronica ed Elettrotecnica - Grafica e Comunicazione - Informatica e Telecomunicazioni
Meccanica, Meccatronica ed Energia Settore Liceale: Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: **trasmissione documentazione studente con BES e relative autorizzazioni**

Il/I sottoscritto/i _____

genitore/i dell'alunno/a _____ della classe _____

TRASMETTO/TRASMETTIAMO

documentazione / aggiornamento

DSA (Legge 170)

BES non DSA (D.M. 27/12/12)

redatta da _____ il _____

per l'acquisizione agli atti, la notifica al Consiglio di Classe per eventuali provvedimenti o accorgimenti, nella didattica, nelle verifiche e valutazioni, se previsti dalla normativa vigente.

AUTORIZZO/AUTORIZZIAMO

la relativa ed eventuale stesura del PDP con conseguenti misure personalizzate ed individualizzate,
(croccettare una delle due alternative)

l'adozione di **TUTTE** le misure ritenute opportune dal Consiglio di Classe e utili per lo studente, con la **consapevolezza che tale adozione comporta l'evidenza per tutti gli alunni della classe della situazione di "bisogno educativo speciale"**;

l'adozione delle **SOLE** misure la cui applicazione **non comporta evidenza per gli altri alunni della classe, con la consapevolezza che numerose misure non potranno essere adottate** (la programmazione delle verifiche orali, tempi più lunghi, prove diversificate, utilizzo di mappe o schemi durante le verifiche, etc.).

AUTORIZZO/AUTORIZZIAMO

tutti i docenti del Consiglio di Classe e il Referente d'Istituto a prendere visione della documentazione.

La stessa rimarrà valida per tutto il percorso di studi presso questo Istituto, fatta salva un' eventuale volontà di modifica o trasmissione di certificazione e/o diagnosi aggiornata.

Data: ___ / ___ / _____

Firma I° genitore o Tutore legale: _____

Firma II° genitore: _____

Firma I° genitore al posto del II° genitore (cfr. nota MIUR n.5336 del 2.9.2015): _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Recapiti genitori

Tel. _____

Email _____
