|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| <<<< | ***ISTITUTO COMPRENSIVO***  ***“LUIGI DENZA – C.MARE 4”***  *80053 C/Mare di Stabia (NA) – Traversa Fondo d’Orto*  ***tel****.: 081/8701043*  ***email****:* [*NAIC847006@istruzione.it*](mailto:NAIC847006@istruzione.it)  ***P.E.C.*** [*naic847006@pec.istruzione.it*](mailto:naic847006@pec.istruzione.it)  ***Codice Meccanografico*** *NAIC847006 –* ***C.F.*** *82009060631* | <<<< |

**Anno Scolastico …………..**

**SCUOLA PRIMARIA**

**SCUOLA SECONDARIA DI 1^ GRADO**

***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 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 dell’alunno, al fine di consentirne lo sviluppo delle potenzialità e la piena partecipazione alle attività educative e didattiche.

**A fine anno scolastico la valutazione dipenderà dal raggiungimento degli obiettivi previsti dal PDP BES.**

Data……………………….. Firma dei genitori