|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| <<<< | ***ISTITUTO COMPRENSIVO******“LUIGI DENZA – C.MARE 4”****80053 C/Mare di Stabia (NA) – Traversa Fondo d’Orto****tel****.: 081/8701043****email****:* *NAIC847006@istruzione.it****P.E.C.*** *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 disaccordo con le indicazioni del Team docenti della classe/ ....……………, esprime parere contrario alla stesura del PDP BES per il proprio figlio………………………………………. per l’anno scolastico …………………………., come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n° 8 del 06/03/2013.

Data……………………….. Firma dei genitori