VERBALE DI CONSEGNA DEL PDP A.S. 202\_/202\_

Verbale del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggi il docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, coordinatore della classe \_\_\_\_\_\_\_, il docente referente BES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , i genitori e lo/la studente/ssa si riuniscono per la consegna del Piano Didattico Personalizzato.

I dati contenuti all’interno del piano PDP sono da ritenersi dati sensibili, sottoposti al D. Lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali e quindi soggetti alle forme di garanzia obbligate da tale legge.

I genitori, consapevoli che il proprio figlio, in situazione di BES, seguirà percorsi specifici di apprendimento individualizzati/personalizzati e dovrà, comunque, raggiungere gli obiettivi minimi essenziali previsti nelle diverse discipline ed i docenti, consapevoli della necessità di attivare percorsi metodologici e didattici individualizzati o personalizzati, si impegnano a rispettare quanto condiviso e concordato nel presente PDP, per il successo formativo dell'alunno.

I Genitori, avendo preso visione del PDP durante i sette giorni antecedenti la data odierna e consapevoli che tale PDP sarà aggiornato e integrato nel corso dell’anno scolastico, sulla base delle esigenze e delle strategie necessarie allo studente per la piena realizzazione del proprio processo di apprendimento, firmano per la condivisione.

FIRMA DEI GENITORI FIRMA STUDENTE/SSA

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

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

FIRMA DEL COORDINATORE

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

FIRMA DEL REFERENTE BES

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

Oppure

I genitori, presa visione del PDP, non concordano con quanto previsto nel documento e propongono di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Busto Arsizio, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEI GENITORI

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

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