|  |
| --- |
| **Anno Scolastico …………..**  ***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/individualizzazione 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 dello studente, al fine di consentirne lo sviluppo delle potenzialità e la piena partecipazione alle attività educative e didattiche.  **A fine anno scolastico l’esito positivo, cioè il passaggio alla classe successiva/l’ammissione all’esame dipenderà dal raggiungimento dei risultati previsti dal PDP BES.**  Data……………………….. Firma del genitore  ……………………………… |