**MOD.1**

Al/la Sig.re/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore/affidatario/tutore legale dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGGETTO: Comunicazione tipologia percorso educativo-didattico a.s. 2021/2022**

Il Consiglio della Classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’I.T.I.S. MAJORANA di CASSINO, riunitosi in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comunica ai genitori/affidatari/tutori legali dell’allievo/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante per l’a.s. 2021/2022 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_ indirizzo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di questa Istituzione Scolastica, che intende **valutare suo figlio/a sulla base di una Programmazione Individualizzata Differenziata, ai sensi dell’art. 15 dell’O.M. 90/01**.

Pertanto si specifica che:

* il Consiglio di classe valuterà i risultati dell'apprendimento, con l'attribuzione di voti relativi unicamente allo svolgimento del Piano Educativo Individualizzato e non ai programmi ministeriali. Tali voti, pertanto, avranno valore legale solo ai fini della prosecuzione degli studi per il conseguimento degli obiettivi del PEI;
* a seguito della partecipazione agli Esami di Stato, suo/a figlio/a, svolgendo prove differenziate, coerenti con il percorso svolto, non conseguirà il “Diploma di Superamento dell’Esame di Stato conclusivo del corso di studi seguito”, ma un Attestato di Credito Formativo, rilasciato dall’Istituto, attestante le conoscenze, capacità e competenze acquisite durante il percorso formativo (art. 15 O.M. n. 90/2001; art. 13 D.P.R. n. 323/ 1998) .

Le SS.LL. sono invitate ad esprimere il proprio assenso o dissenso, compilando il modulo (MOD. 2) allegato alla presente comunicazione.

Tale modulo debitamente compilato in ogni sua parte, firmato da entrambi i genitori, dovrà essere consegnato in formato cartaceo all’ufficio Didattica della Scuola per essere inserito nel fascicolo personale dell’alunno o scannerizzato e trasmesso via telematica con gli allegati documenti di riconoscimento in corso di validità dei Genitori/Tutori/Affidatari all’indirizzo di posta elettronica *didattica@itiscassino.edu.it*

entro e non oltre la data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(N.B. entro n. 5 giorni dalla data della seduta del C.d.C.)**

In caso di diniego espresso dai Genitori/Tutori/Affidatari, l’allieva/o sarà valutato conformemente agli obiettivi previsti dai programmi ministeriali.

**Trascorso il termine indicato, nel caso in cui le SS.LL. non abbiano fatto pervenire il suddetto modulo compilato, la modalità valutativa adottata per l’allievo/a sarà quella proposta dal Consiglio di Classe.**

Per ogni ulteriore chiarimento e informazione rivolgersi alle referenti Area Inclusione: MELEO ROBERTA – VARONE MARIO

Distinti saluti

Cassino lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

Il Coordinatore di classe

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