|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| https://lh4.googleusercontent.com/LdjwpOIUNXyl7l20QXHThX7HoWYzYhHlBWmuyrCcIPekoD-LX-mFuDvK_gEMeQXsWilwu1oUkvFEWHujxuPREfHd0kpPfS1pT_oRVCsepr4OC4JJR5yVpzM7Oe7JaRLu_IgLNAi6bMcIviO7W7ejPLg | *Ministero dell’Istruzione e del Merito*  *Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*  **ISTITUTO COMPRENSIVO “NELSON MANDELA”**  Infanzia, - Primaria - Secondaria di 1° grado  Via dei Torriani, 44 – 00164 Roma Tel. 0666000349  Cod. Mecc. RMIC8FW00E – C.F. 97712890587  rmic8fw00e@istruzione.it - rmic8fw00e@pec.istruzione.it  www.icnelsonmandela.edu.it | https://lh5.googleusercontent.com/-qhPKZb7KGuK11b1DTFXs5dBGhXFEti9hebJD8ulKxUbLjsy_t6b961RCQr9qt8dPGo1KvZLA3TDjNCBQNMZOak4yjayegMO1KpT4_-sMkbYXI7WbZ8--vwgHtQDezOaM5mW0KKg3N-SA8mo14CPkhs |

**DICHIARAZIONE DELLA FAMIGLIA**

I/il/la sottoscritti / sottoscritto / sottoscritta ……….……………………………………… genitori dell’alunno /a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_ plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in disaccordo con le indicazioni del Consiglio di classe/Team docenti della classe....……………, esprimono/esprime parere contrario alla stesura del PDP per il / la proprio / a figlio / a………………………………………. per l’anno scolastico …………………………., come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n° 8 del 06/03/2013.

Data………………………..

Firma dei/del genitori/genitore

……………………………………………………...

………………………………………………………