



LICEO GINNASIO STATALE “G. VERGA” - 95031 ADRANO (CT)

LICEO SCIENTIFICO – SCIENZE APPLICATE - CLASSICO – LINGUISTICO – SCIENZE UMANE – EC. SOCIALE

Sede centrale: Via S. D'Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075-095/7692582 - Sede succursale: Via Donatello, 80 - Tel. 095/6136084

E-mail ctpc01000a@istruzione.it - PEC: ctpc01000a@pec.istruzione.it - Sito web: www.liceovergadrano.edu.it

Codice Fiscale: 80012580876 - Codice Meccanografico: CTPC01000A



Al Dirigente Scolastico

del Liceo Verga

di Adrano (CT)

OGGETTO: Consenso Programmazione differenziata ex O.M. N°90 /2001 art. 15 commi 4/5

Il/la sottoscritto/a _____ genitore e/o esercente patria potestà dello/a
studente/ssa _____, visto la proposta del Consiglio della Classe _____
sez. _____ dell'indirizzo _____ che in ottemperanza alle disposizioni ministeriali
dell' **O.M. N° 90/2001 art.15 commi 4 e 5** e successive modifiche ed integrazioni, intende adottare
per l'alunno/a _____ **una Programmazione Educativa**

Individualizzata Differenziata con obiettivi non riconducibili ai Programmi Ministeriali:

☐ **accetta** la proposta del Consiglio di Classe.

**Pertanto, dichiara di essere a conoscenza che la valutazione sarà riferita al P.E.I. e non
ai Programmi Ministeriali e che al termine del ciclo di studi verrà rilasciato un
Attestato di Credito Formativo non omologabile al Diploma di Superamento
dell'Esame di Stato (Ai sensi della C.M. 20 Luglio 2001 n°125).**

☐ **non accetta** la proposta del Consiglio di Classe. Pertanto la valutazione prevista sarà
conforme alla classe secondo gli **artt. 13 e 14 dell' O.M. 90 del 21/05/2001 e successive
modifiche ed integrazioni.**

Luogo e data

_____ ,

Firma del genitore/tutore
