



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"Buonarroti – Volta"

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I sottoscritti: _____

genitori dello studente _____

nato a _____ il ____/____/____

frequentante la classe _____ sez. _____, in accordo con il Consiglio di Classe

A P P R O V A N O

che per il proprio figlio venga redatta, per l'a. s. ____/____ una programmazione con obiettivi differenziati, riferita al PEI, secondo il D.lgs. 297/1994, art. 318; il D.Ls n. 66/2017, art. 4; il DPR 122/2009, art. 9.

Data _____

Firma _____

Firma _____