



ISTITUTO SUPERIORE DI II GRADO "A. VOLTA"

Via Nazario Sauro, 23 – 29015 CASTEL SAN GIOVANNI (Piacenza)

Tel. 0523843616 – Fax: 0523843647 – C.F. 80020290336 – C.M. PCIS001003

E-mail: pcis001003@istruzione.it – P.E.C.: PCIS001003@PEC.ISTRUZIONE.IT – www.polovolta.edu.it

Liceo Scientifico, Linguistico, delle Scienze Umane e delle Scienze Applicate "A. Volta" (Castel San Giovanni) – Istituto Tecnico Tecnologico ed Economico "A. Volta" (Borgonovo V.T.)

Istituto Professionale Servizi Commerciali "A. Casali" (Castel San Giovanni)

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IST. "A VOLTA"
di Castel San Giovanni**

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a
_____, iscritto/a alla classe _____, sez. _____,
corso _____ dell'Ist. "A.VOLTA" di Castel San Giovanni

DICHIARA

Di accettare la programmazione differenziata approvata in sede di Consiglio di Classe e la conseguente valutazione riferita al PEI e non ai programmi Ministeriali.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che detta valutazione non consentirà l'ottenimento del diploma alla fine del quinquennio, ma una certificazione delle competenze acquisite, a meno di un successivo passaggio da programma secondo quanto consentito dalla O.M. n° 90/2001, art. 15, com 4.

Castel San Giovanni, li _____

Firma dei genitori
