

**FORMALE ASSENSO/DINIEGO ALLA PROPOSTA DEL CDC DI PROGRAMMAZIONE E  
VALUTAZIONE DIFFERENZIATA**

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S.S. MEDI di Galatone

**Oggetto: Formale assenso/diniego alla proposta del Cdc di programmazione e  
valutazione differenziata**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

in qualità di genitori/tutori dell'alunna/o \_\_\_\_\_

iscritta/o alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell'IISS E.Medi, anno scolastico \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

- di accettare**
- di non accettare**

la decisione del Consiglio di Classe sulla valutazione e la programmazione didattica  
differenziata

(ai sensi dell'art. 15 dell'O.M. n. 90/01, del d. Lgs. 62/2017, del DI 182/2020 e del  
DM153/2023.

Data \_\_\_\_\_

Firma

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