

Aversa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prot.\_\_\_\_\_\_**

Al/Ai genitore/i

**del/la studente/essa**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **OGGETTO: valutazione differenziata** alunno/a Diversamente Abile **– A. S. 20\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_** |

Si comunica/ricorda alla S.V. che il GLO / Consiglio della classe\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_ di questo Istituto, frequentata da suo/a figlio/a, sulla scorta delle prime verifiche effettuate all’inizio di quest’anno scolastico e tenuto conto delle difficoltà di apprendimento evidenziate, ha proposto l’adozione di una programmazione educativa differenziata (***solo in caso di disabilità psichica, di tipo cognitivo***), con obiettivi disciplinari non riconducibili al PECUP e alle Linee Guida ministeriali, ovvero **non valida per il conseguimento del titolo di studio.**

La valutazione sarà riferita agli obiettivi differenziati programmati (art. 10 co. 2, 3 D.I. 182/20, così come modificato dal D.M. 153/23) e consentirà all’alunno/a, alla fine del percorso di studi, di conseguire solo un **attestato delle competenze**.

**Si invita, pertanto, la S.V. ad essere concorde con la suddetta proposta manifestando un formale assenso.**

**Qualora la S.V. dovesse rifiutarla**, all’alunno/a saranno somministrate in tutte le discipline delle prove equipollenti, ossia valide secondo l'ordinaria progettazione dell'indirizzo di studi frequentato, garantendo l’applicazione di tutte le personalizzazioni ai metodi di valutazione; in ogni caso, **l’alunno/a non sarà ammesso/a alla classe successiva / Esame di Stato se non avrà raggiunto gli obiettivi minimi previsti / programmati.**

Si precisa che negli anni successivi la continuazione del percorso differenziato è automatica, salvo possibilità, su richiesta della famiglia, così come previsto dall’art. 10 bis del suddetto D.I., di rientrare in un percorso didattico personalizzato con verifiche equipollenti alle seguenti condizioni:

a) superamento di prove integrative, relative alle discipline e ai rispettivi anni di corso durante i quali è stato seguito un percorso differenziato;

b) senza il previo superamento di prove integrative, nel caso di parere favorevole del consiglio di classe.

**Il Dirigente Scolastico**

F.to Dott. Giuseppe Manica

**Il/I Genitore/i**

**CONCORDA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RIFIUTA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**