

CONSENSO SCRITTO
PER INTRAPRENDENZE LE AZIONI DI CONTINUITÀ
CON LA SCUOLA DI DESTINAZIONE
Alunni DA, DSA, ADHD

I sottoscritti:

madre _____

padre _____

genitori del minore _____

frequentante la classe / sezione _____ della scuola infanzia/primaria/secondaria

AUTORIZZANO

la scuola nella persona del Dirigente Scolastico, la funzione strumentale, gli uffici amministrativi, e gli insegnanti del Consiglio della classe/sezione nella quale è inserito la/il figlia/o, a intraprendere le azioni di continuità con la scuola di destinazione, al fine di:

- Attivare e/o mantenere rapporti di fattiva e concreta collaborazione
- Individuare le strategie e gli strumenti più efficaci per fronteggiare le difficoltà manifestatesi
- Valutare i progressi riscontrati

Ve-Mestre _____

Firma dei genitori

Nel caso di firma di un solo genitore, ai sensi del DPR 445/2000, il sottoscritto dichiara di effettuare la presente sottoscrizione in ottemperanza agli articoli artt. 316, 337 ter e 337 quater del CC che richiedono il consenso e l'accettazione dell'altro genitore.

Ve-Mestre _____

Firma dell'unico genitore firmatario
