

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Istituto Comprensivo di Inverigo** Scuola dell’infanzia – primaria – secondaria di 1 grado Cod. meccanografico coic824004 – Cod. fiscale n° 81003850138 Via Monte Barro, 2 - 22044 INVERIGO (Como) *Tel.:* 031/60.73.21 *Fax*: 031/35.90.146  e-mail: [coic824004@istruzione.it](mailto:coic824004@istruzione.it) / [sms.inverigo@tiscali.it](mailto:sms.inverigo@tiscali.it) sito: [www.icinverigo.edu.it](http://www.icinverigo.edu.it) |

**OGGETTO: “Firma di un solo genitore del Piano Didattico Personalizzato”[[1]](#footnote-1)**

Il sottoscritto ……………………………………………………. genitore dell’alunno ………………………………………….. iscritto alla classe …………… plesso …………………………………………………………

DICHIARA

Di aver firmato in vece del genitore ..............................................................., il quale risulta al momento impossibilitato a recarsi a scuola,

* il Piano Didattico personalizzato approvato in data………………………………….
* L’aggiornamento del piano didattico personalizzato, approvato in data ……………………………….

Data e luogo …………………………………………

In fede

………………………………………………………

Ai sensi degli articoli 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

1. Il presente modello è valido per gli alunni D.S.A., BES e stranieri. [↑](#footnote-ref-1)