

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.P.S.S.S. "F.L. Morvillo Falcone"  
Via G. Galanti, 1  
72100 – Brindisi

Oggetto: Consenso informativo

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ **GENITORE** dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

dell'I.P.S.S.S. "F.L. Morvillo Falcone" di Brindisi

**DICHIARO**

di essere informato sul percorso scolastico elaborato nel Piano Educativo Individualizzato  
a. s. 20\_\_ - 20\_\_ (ex art. 5 del DPR 24\02\94).

Differenziato con valutazione e acquisizione di crediti formativi e non di un  
titolo di studio legalmente riconosciuto (ex art. 15 c. 4 O.M. n. 90 del 21\05\01)

Individualizzato con valutazione e acquisizione degli obiettivi minimi (ex art.  
14 O.M. del 21\05\01)

e di  accettare  non accettare il predetto percorso scolastico elaborato.

Luogo, \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_