MOD 1

***Al* Dirigente Scolastico**

 **Liceo Statale Regina Margherita**

Via Cuomo n 6 - 84122 Salerno

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

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

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’allieva/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dell’Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## DICHIARANO

* **di accettare**
* **di non accettare**

la decisione del Consiglio di Classe sulla valutazione dell’allieva/o in questione, e quindi desiderano che venga valutata/o in maniera:

* **differenziata** (ai sensi dell’art. 15 dell’O.M. n° 90/01)
* **conforme agli obiettivi della classe** (ai sensi degli artt. 12 e 13 dell’O.M. citata)

 **Firme** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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