**DICHIARAZIONE DI RINUNCIA AL PDP DA PARTE DELLA FAMIGLIA**

I genitori (NOME e COGNOME sia del padre che della madre)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………dell’alunno/a………………………………………………………………………….iscritto/a alla classe……...della scuola…………………………….di…………………

COMUNICANO

**CHE NON INTENDONO AVVALERSI**

del Piano Didattico Personalizzato per il/la proprio/a figlio/a, elaborato per l’a. s. 20…/… , né degli strumenti compensativi e misure dispensative in esso previsti.

Roma,

Firma dei genitori

…………………………………………………

………………………………………………..