|  |
| --- |
| http://www.icvittorinimessina.gov.it/wp-content/uploads/2015/09/pon14_20.jpgfoto_sedi.gif |

|  |
| --- |
| **Istituto Professionale Industria e Artigianato** |
| **“Michele Niglio”** |
| Via Napoli n. 23 – 80027 Frattamaggiore (NA)  Tel. 081.8305734 – 081.8308809 - Fax 081.8305734 – C.F.:80035520636  [nari01000a@istruzione.it](mailto:nari01000a@istruzione.it) – [nari01000a@pec.istruzione.it](mailto:nari01000a@pec.istruzione.it) – [www.ipianiglio.it](http://www.ipianiglio.it)  [nari01002c](mailto:nari01000a@istruzione.it) sede associata di Grumo Nevano (Na) - Via San Domenico, s.n.c. |

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

**DINIEGO**

**ALLA VALUTAZIONE DIFFERENZIATA**

**A.S. 2017/2018**

**Il/la sottoscritto/a ……………………………………………............... nato /a …………………………………**

**il ……………..………. residente …………...…………………………… via ………………………...………..…… genitore dell’alunno ……………………………………………….. frequentante la classe …………..… sez ………..… di codesto Istituto, sede di …………………………….……. sotto la propria responsabilità, manifesta il formale diniego alla programmazione e valutazione differenziata del proprio figlio che pertanto verrà valutato in base agli obiettivi minimi della classe e prove equipollenti ai sensi della legge 104/92 e dell’O.M. 90 del 21/05/2001 art 12 e 13 e successive modifiche ed integrazioni.**

**Si allega copia del documento di riconoscimento.**

**Frattamaggiore, …………………………**

**Firma del genitore**

**VISTO IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

***Ing. Raffaele D’Alterio***