ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CICAGNA
Viale Italia 13 A - 16044 CICAGNA (GE)
Tel. 0185/92118
geic84300g@istruzione.it geic84300g@pec.istruzione.it
C.F. 90058010100 www.iccicagna.edu.it

# DICHIARAZIONE DI CONSENSO

I sottoscritti _____ _____

in qualità di ¨☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ¨☐ tutore ☐¨ affidatario

dell'alunno/a_____cl._____scuola_____

**APPROVANO**

**☐PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (PEI)**

**☐VERIFICA PEI**

**☐PROFILO DINAMICO FUNZIONALE (PDF)**

**☐PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO (PDP)**

relativo/a al proprio figlio, per l'anno scolastico_____discusso nella riunione on line

del giorno_____

Data_____ firma/firme_____

**SE LA FIRMA APPOSTA E' DI UN SOLO GENITORE, BARRARE UNA DELLE SEGUENTI MOTIVAZIONI E FIRMARE IN CALCE:**

☐**genitori divorziati o separati -** il sottoscritto, affidatario, **DICHIARA** che la presente domanda **è formulata in accordo con il secondo genitore** come dispongono gli artt.155 e 317 del C.C. e la legge n.54 dell'8.2.2006).

☐ **Il sottoscritto**, a' sensi artt. 46-47 -76 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali per le dichiarazioni mendaci e delle conseguenze amministrative della decadenza dai benefici dovuti al provvedimento emanato, **DICHIARA** che **l'altro genitore condivide** il contenuto della presente richiesta.

☐Il sottoscritto dichiara che è l'unico genitore vivente

☐Il sottoscritto dichiara che è l'unico genitore con potestà genitoriale

☐Il sottoscritto dichiara che è tutore legale dell'alunno

Data_____ firma_____