Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Giulio Cesare"
Savignano sul Rubicone

Modulo di firma per accettazione del PEI iniziale, Verifica Intermedia e Verifica Finale

I sottoscritti _____ genitori/tutori

dell'alunno/a _____ cl. _____ Scuola _____

☐ confermano di aver preso visione e di accettare il PEI Iniziale.

Firma per il PEI iniziale

Data: _____ Firma Genitori/Tutori: _____

_____

☐ confermano di aver preso visione e di accettare la Verifica Intermedia del PEI.

Firma per la Verifica Intermedia del PEI

Data: _____ Firma Genitori/Tutori: _____

_____

☐ confermano di aver preso visione e di accettare la Verifica Finale del PEI.

Firma per la Verifica Finale del PEI

Data: _____ Firma Genitori/Tutori: _____

_____

SE LA FIRMA SOVRASTANTE E' DI UN SOLO GENITORE COMPILARE E FIRMARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il sottoscritto _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 *quater* del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Savignano sul Rubicone, _____ FIRMA DEL GENITORE _____