Alunno: .....

Classe: .....A.S. .....

Il presente Piano Didattico Personalizzato valido per la durata di un anno è stato approvato e redatto in data **.....**

	Nome e Cognome *(in stampatello)*	**FIRMA**
Famiglia:		
Docenti		
ITALIANO		
STORIA		
GEOGRAFIA		
INGLESE		
SECONDA LINGUA		
MATEMATICA e SCIENZE		
ARTE e IMMAGINE		
TECNOLOGIA		
SCIENZE MOTORIE		
MUSICA		
SOSTEGNO		
IRC/ ATT.ALT		

Consegnato alla famiglia i data .....

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Brunella Verginelli
(*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate. Sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa