

Al Dirigente Scolastico  
IPSSEOA "F. De Cecco"  
Pescara

e, p.c. al Coordinatore del Consiglio di classe

.....

**Oggetto:** comunicazione di rinuncia al Piano Didattico Personalizzato (PDP)

I sottoscritti \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
(NOME E COGNOME DELLA MADRE) (NOME E COGNOME DEL PADRE)

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
di codesto Istituto, in riferimento alla diagnosi di nostro/a figlio/a, da noi presentata in data \_\_\_\_\_

**comunicano**

che per l'anno scolastico 2016/17 non intendono avvalersi del Piano Didattico Personalizzato proposto dal Consiglio di Classe per il proprio figlio, né degli strumenti compensativi e delle misure dispensative in esso previsti.

Distinti saluti.

firma \_\_\_\_\_  
(Madre)

firma \_\_\_\_\_  
(Padre)

Pescara li \_\_\_\_\_