



**Ministero dell' Istruzione e del Merito**  
**Istituto Comprensivo 2 "Rita Levi Montalcini"**

Via Cesare Battisti, 52 - 25018 Montichiari (BS)

Tel.: 030 961112 - 030 9981115

E-mail: [BSIC8AL00B@istruzione.it](mailto:BSIC8AL00B@istruzione.it) - Pec: [BSIC8AL00B@pec.istruzione.it](mailto:BSIC8AL00B@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.ic2montichiari.edu.it](http://www.ic2montichiari.edu.it)



Codice Meccanografico:  
**BSIC8AL00B**

Codice Univoco Ufficio:  
**UFJUXB**

Codice Fiscale:  
**85001390179**

224\_ P-S

Montichiari, 6 dicembre 2024.

- Ai genitori degli alunni coinvolti  
Scuola Primaria e Scuola Secondaria

p.c. - Ai docenti  
- Alla DSGA  
- Ai Collaboratori Scolastici

### **Oggetto: Presa visione e condivisione PDP .**

Con la presente, si chiede ai genitori degli alunni dell'IC 2 per cui sia stato redatto un PDP, dopo l'illustrazione da parte del coordinatore di classe e la ricezione del documento nell'area personale di Argo, di compilare il modulo allegato per attestarne la presa visione e condivisione.

Il modulo potrà essere stampato, compilato e consegnato alla portineria del Plesso Tosoni o se ne potrà chiedere copia direttamente in portineria dove andrà riconsegnato.

Si ringrazia anticipatamente per la collaborazione.

Cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Sabina Stefano  
*(firma autografa omessa a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, c. 2 D. Lgs. n° 39/1993)*



**Ministero dell' Istruzione e del Merito**  
**Istituto Comprensivo 2 "Rita Levi Montalcini"**

Via Cesare Battisti, 52 - 25018 Montichiari (BS)

Tel.: 030 961112 - 030 9981115

E-mail: [BSIC8AL00B@istruzione.it](mailto:BSIC8AL00B@istruzione.it) - Pec: [BSIC8AL00B@pec.istruzione.it](mailto:BSIC8AL00B@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.ic2montichiari.edu.it](http://www.ic2montichiari.edu.it)



Codice Meccanografico:  
**BSIC8AL00B**

Codice Univoco Ufficio:  
**UFJUXB**

Codice Fiscale:  
**85001390179**

## Modulo\_Presa visione e condivisione PDP

I sottoscritti ..... e ....., genitori dell'alunno/a ....., frequentante la classe ..... della  Scuola Primaria /  Secondaria di Primo Grado

### DICHIARANO

di aver preso visione e di condividere il PDP (Piano Didattico Personalizzato) redatto dal Consiglio di Classe per il/la proprio/a figlio/a impegnandosi a collaborare con la scuola per la sua applicazione.

Montichiari, .....

Firma di entrambi i Genitori\*

.....  
 .....

\*Il genitore che appone la firma per dare il consenso dichiara di essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 245/2000;

**In caso di firma di un solo genitore:** colui/ei che firma dichiara di aver effettuato la scelta in oggetto in condivisione con l'altro genitore, rientrando nella responsabilità genitoriale qualsiasi decisione relativa all'istruzione e all'educazione dei propri figli, nell'osservanza delle norme del codice civile art. 316 co.1, 317 -ter co.3, art. 317 quater co.3, che stabiliscono la responsabilità genitoriale condivisa da parte di entrambi i genitori.