**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E SOTTOSCRIZIONE DEL PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO - studenti**

Io sottoscritta/o [COGNOME E NOME] …………………………………………… alunna/o

della classe ………… sez……….... dell’Istituto “IIS ETTORE MAJORANA” di Cesano Maderno,

 dichiaro

di aver preso visione del PDP predisposto dal docente coordinatore Prof.ssa/Prof. ………………………………. in accordo con il cdc e la mia famiglia, e **di sottoscriverlo**.

 Il PDP avrà validità immediata alla sottoscrizione di tutte le parti coinvolte, anche attraverso sottoscrizioni raccolte tramite email dal docente coordinatore.

Data…………………………………………. Firma ………………………………………………..