**../CAB|HEADER|INTESTAZIONE%20PROGRAMMAZIONI.pdf**

**A.S………….- CLASSE**

**Documento attestante la presa visione da parte del genitore del Progetto Formativo Individuale**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome/Nome Alunno | Firma alunno | Firma Genitore o chi ne fa le veci |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il presente documento contiene le firme del legale rappresentante, dei docenti, del tutor, dell'alunno e del genitore ed è parte integrante del PFI di ogni alunno.

Taranto, DD/MM/YYYY

***Il Tutor Scolastico***

Prof. -

***Il Consiglio di Classe***

Italiano, Storia -

Matematica -

Lingue straniere/Inglese -

Lingue straniere/Tedesco -

…

***Il Dirigente Scolastico***

Dott.ssa prof.ssa Annarita Vozza