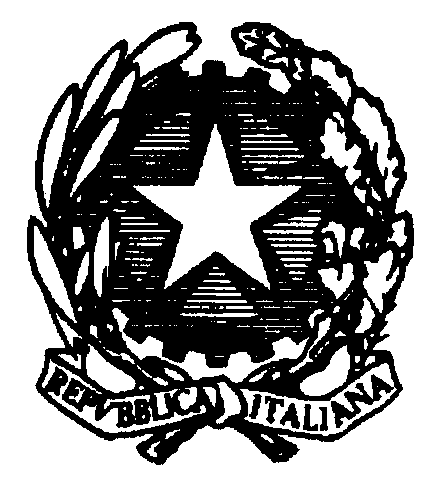
****

****

**Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “BUONARROTI”**

Via IV Novembre, 38 - 20094 Corsico (MI) tel. 02.45100100

email: [miic88800v@istruzione.it](about:blank); p.e.c. [miic88800v@pec.istruzione.it](about:blank)

[www.icbuonarroticorsico.it](about:blank)

**RELAZIONE FINALE PDP2**

Alunno:cognome e nome**:**

**Classe/Sez. :**

**Anno scolastico :**

**VALUTAZIONE DEGLI INTERVENTI ATTUATI**

|  |
| --- |
|  |

**CRITICITA’ RILEVATE**

|  |
| --- |
|  |

**PUNTI DI FORZA**

|  |
| --- |
|  |

**FIRME e ALLEGATO**

**(Documento di ACCETTAZIONE E PRESA VISIONE DELLA RELAZIONE FINALE PDP2)**

La presente valutazione intermediaè concordata e sottoscritta da tutte le componenti indicate in tabella:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Cognome/Nome** | **Qualifica** | **Firma** |
| **INSEGNANTI DI CLASSE** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**FAMIGLIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome/Nome** | **Responsabilità genitoriale**  **(madre, padre, tutore)** | **Firma\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*\*il/la sottoscritto/a dichiara che non sussistono pareri contrari da parte di altra persona che esercita la legittima responsabilità genitoriale nei confronti del minore in oggetto.

**CORSICO,**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**