****

**OGGETTO: ACCORDO PROPEDEUTICO AL PEI.**

**RIDUZIONE ORARIA ………………………..**

Il team docente ed il Dirigente Scolastico, in accordo con la famiglia dell’alunno ……………., frequentante la classe ……… del plesso ……, ha stabilito che lo stesso segua il seguente orario personalizzato.

|  |  |
| --- | --- |
| **GIORNO** | **ORARIO DI FREQUENZA SCOLASTICA** |
| Lunedì | 8:30 –  |
| Martedì | 8:30 –  |
| Mercoledì | 8:30 –  |
| Giovedì | 8:30 –  |
| Venerdì | 8:30 –  |

Particolari accorgimenti: ………………………….

Castellanza, …………….. Il team docente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 I genitori

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_