



**LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. GRAMSCI"**

VIA ALBERTON 10/A 10015 IVREA (TO)

tel. 0125 424357- 424742; Fax: 0125 424338; e-mail: [info@lsgramsci.it](mailto:info@lsgramsci.it)

Al Dirigente Scolastico

**DICHIARAZIONE DI OPZIONE PER LO STUDIO INDIVIDUALIZZATO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
di questo Istituto, con la presente dichiara di voler provvedere personalmente alla integrazione  
scolastica individualizzata del proprio/a figlio/a, nelle seguenti discipline:

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

assumendosene le responsabilità conseguenti rispetto alla valutazione finale da parte del Consiglio  
di Classe.

In fede.

\_\_\_\_\_

firma

data \_\_\_\_\_