

Luogo ....., data.....

**Al Dirigente Scolastico**

.....

**Istituto** .....

**Città** .....

**Oggetto: Studente.....**

**Richiesta di Percorso Personalizzato**

Noi sottoscritti..... e....., a seguito della presentazione in data ..... della diagnosi di Disturbo Specifico dell'Apprendimento (DSA) di nostro figlio ....., iscritto alla classe/sez..... di codesto Istituto, chiediamo che il Consiglio di Classe individui e approvi un Percorso Didattico Personalizzato, in cui siano indicati gli interventi di didattica individualizzata e personalizzata, nonché le misure dispensative e gli strumenti compensativi necessari per gli apprendimenti scolastici di nostro figlio.

Si fa presente che la normativa vigente, dalla Legge 170/2010 al Decreto attuativo e alle Linee guida del 12 luglio 2011, sottolinea le peculiarità dell'apprendimento degli allievi con DSA e invita le Istituzioni Scolastiche a tenerne conto, sia nella progettazione di percorsi personalizzati e individualizzati sia nel momento della valutazione.

Consapevoli dell'importanza di un clima collaborativo tra scuola e famiglia per il superamento delle difficoltà scolastiche legate ai D.S.A. e per far sì che il percorso scolastico possa procedere serenamente, dichiariamo la disponibilità a rapportarci con i docenti tutte le volte che lo riterranno necessario.

Sin d'ora chiediamo copia del Piano Personalizzato.

Nel ringraziare per l'attenzione, siamo a disposizione del Consiglio di Classe anche con il supporto dei tecnici sanitari che hanno in carico nostro figlio. \*\*

In particolare chiediamo di essere ricevuti in sede di Consiglio di Classe con la consulenza del tecnico ( NPI, psicologo, logopedista) che segue nostro figlio Dott. ....\*\*

Ringraziando per l'attenzione, porgiamo distinti saluti

.....

.....

\*\* da omettere se il/i tecnico/i non è/sono disponibile/i