

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO \_\_\_\_\_

Istituto: \_\_\_\_\_

Oggetto: Richiesta di Percorso Personalizzato per lo Studente:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

- Vista la Legge 170/2010 “Nuove norme in materia di disturbi specifici di apprendimento in ambito scolastico” (G.U. n.244 del 18/10/2010)
- Viste le circolari e note ministeriali:
- DM MIUR 5669 12/7/2011
- BES del 27/12/2012, 6/8/2013 e 22/12/2013

Noi sottoscritti genitori \_\_\_\_\_, a seguito della presentazione della diagnosi di Disturbo Specifico dell'Apprendimento di nostro figlio/a protocollata in data \_\_\_\_\_, chiediamo che sia redatto, per l'anno scolastico in corso, dai docenti/Consiglio di Classe, un Percorso Personalizzato (DM 5669/11), in cui siano indicati gli strumenti compensativi, le misure dispensative, le strategie didattiche/metodologiche di supporto, le forme di verifica e di valutazione adeguate alle sue necessità formative, da applicare per favorire il successo scolastico di nostro figlio.

Altresì ricordiamo:

a) che il PDP deve essere compilato entro mesi 3 dalla presentazione della suddetta diagnosi come previsto dal DM 5669/11 del MIUR;

b) che la diagnosi presentata è redatta da \_\_\_\_\_;

c) che “Per quanto riguarda gli alunni in possesso di una diagnosi di DSA rilasciata da una struttura privata, si raccomanda - nelle more del rilascio della certificazione da parte di strutture sanitarie pubbliche o accreditate – di adottare preventivamente le misure previste dalla Legge 170/2010” (C.M. MIUR B.E.S n.8 del 6/8/2013);

d) che nella diagnosi sono suggerite alcune indicazioni per la compilazione del PDP;

Chiediamo sin d'ora che ci sia consegnata copia del percorso personalizzato che sarà approvato e dichiariamo la disponibilità a rapportarci con i docenti tutte le volte che sarà necessario.

Ringraziando per l'attenzione, porgiamo distinti saluti.

Firma Genitori