AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo _____
CASTELVETRANO

Oggetto: Consegna Certificazione DSA di _____
Cognome e nome dello studente
e richiesta Piano Didattico Personalizzato (Legge 170/2010)

Noi sottoscritti _____
genitori di _____ iscritto/a alla classe _____ del Liceo _____ alleghiamo alla presente la Diagnosi di Disturbo Specifico di apprendimento rilasciata in data _____
dal Dott._____
_____

CHIEDIAMO

- che la scuola rediga un Piano Didattico Personalizzato (PDP) in cui siano indicati, per ogni disciplina, strumenti compensativi, misure dispensative, strategie di supporto, modalità di verifica e di valutazione adeguate;
- che ci sia consegnata copia del PDP, una volta che sia stato approvato e, consapevoli dell'importanza di un rapporto collaborativo scuola-famiglia per il superamento delle difficoltà scolastiche legate ai D.S.A., restiamo a disposizione, sin dalla fase preparatoria del documento, per momenti d'incontro e di dialogo nel rispetto dei reciproci ruoli e competenze;
- che la diagnosi fornita alla scuola, essendo un dato sensibile, sia trattata secondo le garanzie previste dalla legge sulla Privacy.

Confidando nel fatto che la scuola porrà in essere tutte le strategie necessarie a rendere il percorso scolastico di nostro figlio/a adeguato alle sue esigenze di apprendimento, dichiariamo la nostra disponibilità a collaborare per l'attuazione delle stesse per quanto di nostra competenza e porgiamo distinti saluti.

Castelvetrano _____ Firme dei genitori

_____

_____