MODELLO FAMIGLIA DI RICHIESTA PDP PER STUDENTI CON D.S.A.

Al Dirigente Scolastico

del Liceo Statale

“Tito Lucrezio Caro” di Sarno (SA**)**

**Oggetto: Richiesta di Piano Didattico Personalizzato per studente con DSA**

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori/tutori legali della/o studentessa/studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritta/o in codesto Istituto, all’indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_sez. , 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 **Piano Didattico Personalizzato**, 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 la diagnosi presentata è redatta da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

b) che se la diagnosi è redatta da struttura privata, ci impegniamo a presentare al più presto certificazione dell’ente pubblico;

c) che nella diagnosi sono **suggerite alcune indicazioni** per la compilazione del PDP.

Consapevoli dell’importanza di un clima collaborativo tra scuola e famiglia per il superamento delle difficoltà scolastiche legate agli studenti con DSA 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 di visionare copia del Piano Didattico Personalizzato.

Ringraziando per l’attenzione, porgiamo Distinti Saluti.

Firme dei genitori/tutori legali

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

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