**Al Dirigente Scolastico**

dell’I.I.S.Verona Trento Messina

**Al referente BES**

**Al Tutor di classe**

Protocollo n°

Oggetto: Nome…………………………………. Cognome………………………………………………………..Classe…………….. Sezione …………. (Alunno)

Consegna Diagnosi/Certificazione/documentazione DSA/altri BES Richiesta Piano Didattico Personalizzato (Legge 170/2010)

Noi sottoscritti………………………………………… e …………………………………………... genitori di……………………………………………………………………………………………..,

alleghiamo alla presente comunicazione la seguente Diagnosi/Certificazione/documentazione:

o Certificazione disabilità (Legge 104/92 art. 3, commi 1 e 3)

o Certificazione DSA

o Certificazione ADHD/DOP

o Borderline cognitivo

o Svantaggio socio economico

o Svantaggio linguistico/culturale

o Altro:………………………………………………………………………………………..

Riguardante nostro/a figlio/a……………………………………………………………………… rilasciata in data ……………………da…………………………………………………………..

Chiediamo a tal proposito di redigere un Piano Didattico Personalizzato (PDP) in cui siano indicati, per ogni disciplina, strumenti compensativi, misure dispensative, strategie di supporto, modalità di verifica e valutazione adeguate. Consapevoli dell’importanza di un rapporto collaborativo scuola-famiglia per il superamento delle difficoltà scolastiche legate ai D.S.A. e altri BES, restiamo a disposizione, sin dalla fase preparatoria del documento, per momenti d’incontro e di dialogo nel rispetto dei reciproci ruoli e competenze. Dichiariamo inoltre la nostra disponibilità a rapportarci con i docenti tutte le volte che sarà necessario.

Siamo altresì consapevoli che la diagnosi fornita è da ritenersi un dato sensibile sottoposto alla legge sulla Privacy, soggetta quindi alle forme di garanzia obbligate da tale legge.

Ringraziando per l’attenzione porgiamo distinti saluti.

Firma dei genitori: