

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 n8 del 6/8/2013).

d) Che nella diagnosi sono suggerite alcune indicazioni per la compilazione del PDP.

e) In allegato alla presente, trovate anche **il modello PDP elaborato dal MIUR** per la compilazione, il quale chiediamo di utilizzare ai fini di una nostra validazione.

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

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

