Scuola Paritaria Padre Angelico Lipani
Istituto Comprensivo
Via Nomentana 954, 00137 Roma

Codice Meccanografico: *RM1M036008*
Telefono:*0682000172* Fax: *0686899863*
Email: *p.a.lipani@libero.it*

Al Coordinatore Didattico
dell'Istituto P. A. Lipani
Via Nomentana , 954
Roma

Oggetto: Richiesta di Piano Didattico Personalizzato

Noi sottoscritti ……..……..……..…---……..……..……
genitori dell'alunno…….
iscritto alla classe…… sez…… di scuola …….. di codesto Istituto a seguito della presentazione in data ……. della diagnosi di Disturbo Specifico dell'Apprendimento (DSA),

chiediamo che

il Consiglio di Classe/team docenti, individui e approvi un Percorso Didattico Personalizzato, in cui siano indicati gli interventi di didattica individualizzata e personalizzata, nonché le misure dispensative e gli strumenti compensativi necessari per gli apprendimenti scolastici di nostro figlio (L. 170/2010/ Linee guida del 12 luglio 2011).

Consapevoli dell'importanza di un clima collaborativo tra scuola e famiglia, 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.

Ringraziando per l'attenzione, chiediamo copia del Piano Didattico Personalizzato e porgiamo distinti saluti.

Firma Padre Firma Madre

_____ _____