##### LETTERA AI GENITORI PER RICHIESTA DIAGNOSI.

AI SIGNORI GENITORI DELL’ALUNNO:

Frequentante la classe di questa scuola.

Gentile/i Sig.ra \_e Sig.

La portiamo a conoscenza che i sottoscritti docenti della classe frequentata da suo/a figlio/a, come già a Sua/Vostra conoscenza, hanno attuato nel corso **della prima e nel corso di tutto il primo quadrimestre della seconda classe** (\*) una attenta attività di osservazione sulle specifiche problematiche legate alla (lettura, scrittura, calcolo)\_ che **l’alunno/a** ha presentato e presenta. I sottoscritti docenti, al fine di recupera **l’alunno/a** nella/e specifica/che area/e sopra indicate, hanno predisposto un apposito programma di recupero. Nonostante che tali interventi didattici si siano protratti nel tempo, si deve constatare che i progressi sono stati minimi; è per questo che chiediamo una Sua/Vostra diretta collaborazione al fine di sottoporre Suo/vostro figlio ad un esame diagnostico sui problemi specifici di apprendimento per evidenziare o escludere una eventuale (dislessia, disgrafia, disortografia,

discalculia) .

La diagnosi, che dovrà essere consegnata da Lei/Voi direttamente alla scuola, sia che dia esito positivo sia negativo. Tale documento ci permetterà di mettere in atto, in ogni caso, una più attenta programmazione e/o un piano didattico personalizzato.

Si fa notare che la certificazione dovrà essere rilasciata da una struttura sanitaria pubblica.

La presente richiesta nasce dalla responsabilità di rispondere allo stato di disagio del bambino/a che, pur dimostrando una **(vivace)** intelligenza e una **(buona)** capacità di comprensione, trova costanti ostacoli nell’acquisizione delle procedure che sovraintendono alla (lettura, scrittura,

calcolo)

La recente Legge 170/2010 rappresenta una nuova tutela per tutti gli alunni che presentano problemi specifici di apprendimento, garantendo un percorso scolastico più sereno dalla scuola primaria fino all’università.

Certi di una Sua/Vostra collaborazione si resta in attesa, in ogni caso, di un cortese riscontro.

I sottoscritti docenti, e questa direzione, sono a disposizione per qualunque approfondimento. Firma dei docenti

Firma del Dirigente scolastico

*(\*) Cambiare la classe di riferimento, per la discalculia ci si dovrà riferire alla seconda e terza classe. Per osservazioni nella classi successive indicare il periodo di osservazione.*

*Tutte le scritte* ***in grassetto*** *si possono modificare e adattare.*

#### LETTERA AI GENITORI PER AVVIO PROCEDURA PDP

AI SIGNORI GENITORI DELL’ALUNNO:

Frequentante la classe di questa scuola.

Gentile/i Sig.ra e Sig.

Con la consegna della diagnosi di (riportare diagnosi) rilasciata da (indicare) in data a questa Direzione Scolastica, si comunica che i docenti avvieranno immediatamente le previste procedure per l’elaborazione del Piano Didattico Personalizzato (PDP).

Al fine di procedere in modo condiviso ed integrato alla elaborazione del PDP i docenti procederanno a degli incontri preliminare con Lei/Voi.

A tal fine sarà/sarete convocati al più presto dai docenti della classe frequentata da suo/a figli o/a.

RingraziandoLa/Vi per la collaborazione Si porgono cordiali e distinti salute.

Il Dirigente Scolastico