



# Istituto di Istruzione Secondaria Superiore - "CARLO URBANI"

Sede Legale ed Amministrativa Via Legnano, 17 - Porto Sant'Elpidio (FM) - C. F. 81012440442 - Cod. Mec. APIS00200G

E-mail: apis00200g@istruzione.it - Pec: apis00200g@pec.istruzione.it - Web: www.polourbani.edu.it



Istituto "Luigi Einaudi" Via Legnano, 17 63821 Porto Sant'Elpidio (FM) Tel. 0734.991431

Istituto "Ezjo Taramelli" Via Prati, 3 63811 Sant'Elpidio a Mare (FM) Tel. 0734.859443

Istituto "Enrico Medi" Via Giotto, 5 63833 Montegiorgio (FM) Tel. 0734.962081

Al DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'IIS "Luigi Einaudi"  
Via Legnano  
63821 PORTO SANT'ELPIDIO (FM)

Oggetto: Richiesta di Piano Didattico Personalizzato per Disturbo Specifico di Apprendimento  
per lo /la studente/ssa \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore o legale affidatario  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto per l'a.s. \_\_\_\_\_ /  
alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della sede scolastica di  
 Porto Sant'Elpidio  Sant'Elpidio a Mare  Montegiorgio

## CHIEDE

che il Consiglio di Classe 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/a figlio/a.

Si fa presente che la normativa vigente, dalla Legge 170/2010 al Decreto attuativo e alle Linee guida del 12 luglio 2011, sottolinea le peculiarità dell'apprendimento degli allievi con DSA e invita le Istituzioni Scolastiche a tenerne conto, sia nella progettazione di percorsi personalizzati e individualizzati sia nel momento della valutazione.

Consapevoli dell'importanza di un clima collaborativo tra scuola e famiglia per il superamento delle difficoltà scolastiche legate ai Disturbi Specifici di Apprendimento 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.

(Barrare se richiesto)

Sin d'ora chiediamo copia del Piano Personalizzato.

Siamo a disposizione del Consiglio di Classe anche con la consulenza del tecnico (NPI, psicologo, logopedista) che segue nostro/a figlio/a.

Distinti saluti

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
Luogo Data

In fede (\*)

(\*) Il sottoscritto, in qualità di genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale **DICHIARA** di avere effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter, 337 quater del codice civile che richiedono il **consenso di entrambi i genitori**.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Laura D'Ignazi

Modulo	descrizione	sigla	sez.-progr.sez.-progr.gen.	n. pag.
	Richiesta di Piano Did. Person. per Disturbo Specifico di Apprend.	DID.STU.IN	A-66- <b>108</b>	1 di 1