

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"DON LORENZO MILANI"
93012 GELA
E.P.C.
AL REFERENTE DEL GRUPPO GLI
AL COORDINATORE DEL CONSIGLIO DELLA CLASSE ____sez. ____.**

Oggetto: Richiesta di Percorso Didattico Personalizzato.

Noi sottoscritti _____, a seguito della
presentazione della diagnosi di Disturbo Specifico dell'Apprendimento di nostro figlio/a
_____ iscritto/a alla classe ____sez. ____ di codesto Istituto,
protocollata in data _____, chiediamo che sia redatto, per l'anno scolastico in corso, dai
docenti/ Consiglio di Classe, un Percorso Didattico Personalizzato, 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/a figlio/a.

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.

GELA, _____

FIRME _____
