*RICHIESTA Piano Didattico Personalizzato*

Luogo …………..…...., data…………..………..

# AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Istituto Comprensivo “Musti-Dimiccoli” – Barletta**

**Oggetto:** Richiesta di **Percorso Personalizzato** per lo **Studente:**

# Nome Cognome Classe Grado di scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 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 ,
* a seguito dei bisogni educativi speciali manifestati da nostro figlio, secondo la diagnosi/relazione consegnata in data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prot.n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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:

1. Che il PDP deve essere compilato **entro mesi 3** dalla presentazione della suddetta diagnosi come previsto dal DM 5669/11 del MIUR.
2. Che la diagnosi presentata è redatta da .
3. 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).
4. Che nella diagnosi sono **suggerite alcune indicazioni** per la compilazione del PDP.
5. Che sia utilizzato **il modello PDP elaborato dal MIUR** per la compilazione.

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*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*