Luogo ….…….., data…………..………..

**Al Dirigente Scolastico IIS GAETANO DE SANCTIS**

**…………………………………………………………….**

**Oggetto: Studente…………………………..**

 **Richiesta di Percorso Personalizzato**

 Noi sottoscritti……..………………………………e…………………………………………… genitori dell’alunno …………………………….., iscritto alla classe/sez………. di codesto Istituto, chiediamo che il Consiglio di Classe individui e approvi un Percorso Didattico Personalizzato, in cui siano indicati gli interventi di didattica individualizzata e personalizzata.

 Tale richiesta è motivata da ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

 Consapevoli dell’importanza di un clima collaborativo tra scuola e famiglia affinché il percorso scolastico possa procedere serenamente, dichiariamo la disponibilità a rapportarci con i docenti tutte le volte che lo riterranno necessario.

 Sin d’ora chiediamo copia del Piano Personalizzato.

 Nel ringraziare per l’attenzione, siamo a disposizione del Consiglio di Classe anche con il supporto dei professionisti sanitari che hanno in carico nostro figlio. \*\*

 Ringraziando per l’attenzione, porgiamo distinti saluti

……………………………………………… ………………………………………………..

\*\* da omettere se il professionista non è disponibile

**D I C H I A R A Z I O N E**

Il/la sottoscritt\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ dichiara che il coniuge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è a conoscenza e condivide la presente richiesta di Piano Didattico personalizzato.

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_