Istituto Comprensivo "Luigi Chinaglia"

Viale Spalato 1 – Montagnana (PD) – tel. 042981411- pic87800e@istruzione.it

Alla c.a. dei Genitori dell'alunno/a

_____

OGGETTO: Segnalazione di difficoltà di apprendimento.

Il Team di docenti della classe _____ della Scuola _____

- ☐ dopo aver effettuato una sistematica osservazione e rilevazione degli apprendimenti e del comportamento dell'alunno/a di cui all'oggetto;
- ☐ viste le numerose difficoltà rimaste, nonostante l'attuazione di interventi educativo-didattici specifici;
- ☐ visto il percorso scolastico pregresso,

segnala ai genitori di _____, nato/a a _____,

il _____ che il/la figlio/a a scuola presenta: *(barrare ciò che riguarda l'alunno)*

- ☐ difficoltà nella scrittura, nella lettura, nel calcolo, nelle attività logiche,
- ☐ difficoltà nella memoria, attenzione, concentrazione,
- ☐ un comportamento tendente alla passività,
- ☐ difficoltà nell'emotività, autostima, competenze relazionali con i pari e/o gli adulti,
- ☐ ridotta motivazione per gli apprendimenti scolastici,
- ☐ difficoltà nel rispetto dei tempi, nell'organizzazione del lavoro.
- ☐ _____

Si invita pertanto la famiglia a recarsi presso il pediatra/ASL del proprio territorio per un approfondimento diagnostico.

La scuola attende la consegna da parte della famiglia dell'eventuale relazione redatta, al fine di attivare le procedure previste.
Si precisa che la scuola utilizzerà la documentazione che le verrà consegnata nel pieno rispetto della legge vigente sulla privacy.

Prot. n. _____

Il docente coordinatore della classe

_____

Il Dirigente Scolastico
Goldin Dr. Lorella

Data

Firma del Genitore/Tutore per ricevuta

_____ _____