

....., data.....

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

.....

**Istituto** .....

**P.c.**

**Prof.** .....

**Prof.**.....

**Oggetto: ALUNNO** ..... *cl.*..... *sez.* .....)  
**Richiesta Piano Didattico Personalizzato (Legge 170/2010)**

Noi sottoscritti.....(*Nome e Cognome genitori*).....,  
genitori di (*Nome e Cognome alunno*) alleghiamo alla presente comunicazione la Diagnosi di Disturbo Specifico di apprendimento per il proprio figlio, rilasciata in data ..... dal Dott. ....

Chiediamo a tal proposito di redigere un Piano Didattico Personalizzato (PDP) in cui siano indicati, per ogni disciplina, strumenti compensativi, misure dispensative, strategie di supporto, modalità di verifica e valutazione adeguate.

Chiediamo che ci sia consegnata copia del PDP, una volta che sia stato approvato e, consapevoli dell'importanza di un rapporto collaborativo scuola-famiglia per il superamento delle difficoltà scolastiche legate ai D.S.A., restiamo a disposizione, sin dalla fase preparatoria del documento, per momenti d'incontro e di dialogo nel rispetto dei reciproci ruoli e competenze. Dichiariamo inoltre la nostra disponibilità a rapportarci con i docenti tutte le volte che sarà necessario.

Ci preme, infine, far presente che la diagnosi fornita è da ritenersi un dato sensibile sottoposto alla legge sulla Privacy, che quindi dovrà essere soggetta alle forme di garanzia obbligate da tale legge.

Sicuri che vorrete porre in essere tutto quanto è possibile per rendere il percorso scolastico di nostro figlio/a adeguato alle sue esigenze di apprendimento, tenendo conto della persona nella sua interezza, rispettando la sua sensibilità e aiutandolo/a a costruirsi un'immagine positiva di sé, porgiamo distinti saluti.

Nome, Cognome e firma dei genitori

---

---