 ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “U. FLORIANI”

Scuola Infanzia - Primaria - Secondaria 1° grado

Via E. Pozza, 12 - 36076 Recoaro Terme (VI) - Tel. 0445/75056 - Fax 0445/75174

**C.M. VIIC848004 – C. F. 85001410241 – e – mail:** [**viic848004@istruzione.it**](mailto:viic848004@istruzione.it) **- sito:** [**www.icrecoaro.gov.it**](http://www.icrecoaro.gov.it/)

Prot. Ai genitori dell’ALUNNO/A

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo

Oggetto: **RILEVAZIONE PRECOCE delle DIFFICOLTÀ di APPRENDIMENTO** (L.170, art. 3 comma 2; Accordo Stato-Regione 17/04/2013, DGRV 2723 del 24/12/2012)

***Si comunica*** ai genitori di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sezione/classe \_\_\_\_\_\_

che il Consiglio di Classe dopo aver:

* effettuato una sistematica osservazione e rilevazione degli apprendimenti e del comportamento
* messo in atto interventi educativo-didattici specifici

rileva che l’alunno/a manifesta ancora difficoltà di apprendimento.

***Si invita*** pertanto la famiglia ad attivarsi per un approfondimento diagnostico presso il Servizio Distrettuale per l’Età Evolutiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presentando l’allegata “Relazione sulle difficoltà di Apprendimento”.

Luogo/Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( il Dirigente Scolastico)

**RELAZIONE SULLE DIFFICOLTÀ DI APPRENDIMENTO**

Cognome Nome

Luogo e data di nascita

Nazionalità

Scuola

Classe

Tempo scuola

Eventuali non ammissioni alla classe successiva

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Area** | **Osservazioni Iniziali** | **Interventi educativo-didattici attivati** | **Difficoltà persistenti** |
| **Apprendimento della lingua italiana:**   * abilità espressive * *lettura* * *comprensione* * *grafia* * *ortografia* * *produzione scritta autonoma* |  |  |  |
| **lingue straniere :**  **inglese e seconda lingua** |  |  |  |
| **Apprendimento della matematica:**   * **calcolo** aritmetico * problem solving matematico * geometria |  |  |  |
| **imparare ad impapare** |  |  |  |
| **ASPETTI COMPORTAMENTALI**  **SOCIALI-RELAZIONALI(con i pari e con gli adulti)** |  |  |  |
| **Autonomia** |  |  |  |
| **Comportamento** |  |  |  |
| **MOTORIO-PRASSICHE** |  |  |  |
| **Altro…..** |  |  |  |

Luogo/Data ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Gli insegnanti  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il Dirigente Scolastico  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| I genitori (o chi ne fa le veci)  (padre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (madre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**CONSENSO INFORMATO**

I sottoscritti (padre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (madre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori del bambino/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acquisita cognizione della disciplina vigente e dei propri diritti a tutela della privacy, individuato il ben delimitato ed indispensabile ambito di comunicazione e diffusione dei dati che saranno raccolti o prodotti, preso atto dell’adozione di ogni cautela e salvaguardia della riservatezza di dette informazioni, esprimono il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali che riguardano il proprio figlio, ivi compresi quelli strettamente sensibili ai fini assolutamente necessari (D. Lgs. 30-06-2003, n. 196).

I genitori (o chi ne fa le veci)

(padre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(madre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_