**MODULO DI RICHIESTA DI PERCORSO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

**PER ALUNNO/A BES/DSA**

**a.s. 202\_\_/2\_\_**

**Al Dirigente Scolastico**

**Del Liceo Lucio Piccolo di Capo d’Orlando**

**Oggetto: richiesta di Percorso Didattico personalizzato (PDP) per l’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

­­

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e la sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_ sez. ­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Liceo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesto istituto,

CHIEDONO

che il Consiglio di Classe si occupi della stesura di un PDP, in cui siano indicati gli interventi di didattica individualizzata e personalizzata, nonché le eventuali misure dispensative e gli strumenti compensativi necessari per gli apprendimenti scolastici del/la proprio/a figlio/a, nel rispetto della normativa vigente, che pone particolare attenzione sia alla progettazione di percorsi personalizzati e individualizzati, sia al momento della valutazione.

Consapevole dell’importanza di un clima collaborativo tra scuola e famiglia per il superamento delle difficoltà scolastiche legate ai DSA/BES e per far sì che il percorso possa procedere serenamente, i sottoscritti dichiarano la propria disponibilità a rapportarsi con i docenti tutte le volte che lo riterranno necessario.

Data e luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore

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

Lo Studente (se maggiorenne)

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