

**OGGETTO: COMUNICAZIONE ALLA FAMIGLIA PER RICHIESTA /INVIO A VISITA SPECIALISTICA**

AI SIGNORI GENITORI DELL'ALUNNO: \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ di questa scuola

Sig.ra \_\_\_\_\_ e Sig. \_\_\_\_\_

**SI INFORMA**

che i docenti della classe \_\_\_\_\_ frequentata dal / dalla figlio/a, come già a Loro conoscenza, hanno attuato una attenta attività di osservazione sulle specifiche problematiche relative alla lettura, scrittura e calcolo (**cancellare ciò che non interessa**) che l'alunno/a ha presentato durante le classi precedenti e continua attualmente a presentare, predisponendo un apposito programma di recupero, al fine di garantire il loro pieno diritto allo studio.

**SI COMUNICA**

che gli interventi didattici, protratti per tempi adeguati, hanno però consentito solo minimi risultati, per cui si chiede una Loro diretta collaborazione, al fine di sottoporre il proprio/a figlio/a ad un approfondimento diagnostico, presso una struttura sanitaria pubblica e/o accreditata, per rilevare o escludere eventuali **DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO**.

**SI PRECISA**

che la presente richiesta nasce dalla responsabilità di rispondere allo stato di disagio del bambino/a che, pur dimostrando una (vivace) intelligenza e una (buona) capacità di comprensione, trova difficoltà nell'acquisizione delle procedure che sottendono alla lettura, scrittura e calcolo. Nello stesso tempo, in ottemperanza alla Legge n° 170/2010 che tutela tutti gli alunni che presentano problemi specifici di apprendimento, si vuole garantire, dalla scuola primaria fino all'università, un percorso didattico personalizzato che dia all'allievo/a serenità e sicurezza, favorendo l'incremento dell'autostima e una positiva immagine di sé.

In attesa di positivo riscontro, la scuola rimane a disposizione per ulteriori informazioni e chiarimenti in merito.

Napoli, .....

Doc. Referente D.S.A.

Dirigente Scolastico

Firma dei genitori, per consenso

.....