FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI
Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU
Ministero dell'Istruzione e del Merito
Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LUCA BELLUDI"
Via dei Contarini 44, 35016 Piazzola sul Brenta (PD) - Tel. 0495590067 - Codice fiscale 80016380281
Cod. Mecc. PDIC82800D - pdic82800d@istruzione.it - pdic82800d@pec.istruzione.it - http://icbelludi.edu.it

Allegato A2 – SCHEMA-TIPO DI RELAZIONE SULLE DIFFICOLTÀ DI APPRENDIMENTO E SEGNALAZIONE
(PRIMARIA)

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 Inteam dei docenti 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[1] _____
presentando l'allegata "Relazione sulle difficoltà di Apprendimento".

Luogo/Data _____

_____
(il Dirigente Scolastico)

[1] Per facilitare la famiglia precisare i riferimenti territoriali e le modalità di accesso

RELAZIONE SULLE DIFFICOLTÀ DI APPRENDIMENTO

Cognome Nome
Luogo e data di nascita
Nazionalità
Scuola
Classe
Tempo scuola
Eventuale inserimento anticipato
Eventuali non ammissioni alla classe successiva

Metodo di letto scrittura adottato:

fonico sillabico □ misto□ globale □ altro □ (dettagliare) _____

Area	**Osservazioni Iniziali**	**Interventi educativo-didattici attivati**	**Difficoltà persistenti**
Linguistica			
Apprendimento della letto-scrittura *parametri:* *-costruttivi* *-esecutivi*			
Apprendimento della matematica			
Processi di Apprendimento			
Autonomia			
Comportamento			
Relazione (con i pari e con gli adulti)			

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) _____