

Al Dirigente Scolastico
dell'ISIS Livatino
Via Atripaldi 42
Napoli

Oggetto: richiesta di Piano Didattico Personalizzato, alunno/a DSA

Nome _____ Cognome _____ Classe _____

Noi sottoscritti genitori _____
chiediamo che sia redatto, per l'anno scolastico in corso, dai docenti del Consiglio di Classe, un Piano Didattico Personalizzato in cui siano indicati gli strumenti compensativi, le misure dispensative, le strategie didattiche o metodologiche, ed ogni indicazione ritenuta necessaria dai docenti, per favorire il successo scolastico di nostro/a figlio/a.

Si porgono distinti saluti.

Firme degli esercenti la responsabilità genitoriale

Firma 1. _____

Firma 2 _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta di cui innanzi, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____