Al Dirigente Scolastico

Dell’I.I.S. “A. SEPIERI”

AVEZZANO

**Oggetto: Richiesta di Percorso Personalizzato – studente con BES/Studente atleta**

 **Studente…………………………………………………………….**

Noi sottoscritti ……………………………………………………….e ……………………….………………………, genitori dell’alunno/a ……………………………………….……………………..in seguito alla presentazione in data………………………della diagnosi/del piano degli impegni sportivi di nostro/a figlio/a, iscritto/a alla classe/sez………………….. di codesto Istituto, chiediamo che il Consiglio di Classe individui e approvi un Percorso Didattico Personalizzato-PDP, in cui siano indicati gli interventi di didattica individualizzata e personalizzata, nonché le misure dispensative e gli strumenti compensativi necessari per gli apprendimenti scolastici di nostro/a figlio/a.

Si fa presente che la normativa vigente, sottolinea le peculiarità dell’apprendimento degli allievi con BES e invita le Istituzioni Scolastiche a tenerne conto, sia nella progettazione di percorsi personalizzati e individualizzati sia nel momento della valutazione.

Consapevoli dell’importanza di un clima collaborativo tra scuola e famiglia per il superamento delle difficoltà scolastiche legate ai studenti con BES e per far sì che il percorso scolastico possa procedere serenamente, dichiariamo la disponibilità a rapportarci con i docenti tutte le volte che lo riterranno necessario.

Sin d’ora chiediamo copia del Piano Didattico Personalizzato.

Nel ringraziare per l’attenzione, siamo a disposizione del Consiglio di Classe

………………………lì…………………………..

 Firme

 ………………………………………………………………

 ………………………………………………………………