



**Scuola Paritaria dell'Infanzia e Primaria
Istituto "Giuseppe Nigro" delle Suore Discepole di Gesù Eucaristico
Via Trani, 50 - 74122 Taranto (TA)**

PEC: istitutogiuseppenigro@pec.it / PEO: istitutonigro@libero.it / TEL: 0997311049
P. IVA 01067641009 / C.F. 02510720580

Prot. n° _____ del _____

alla cortese attenzione del
Dirigente Scolastico

Oggetto: Modulo di richiesta di percorso personalizzato ai sensi del D.M. n. 5669 del 12/07/2011

- **VISTA** la Legge 170/2010 "Nuove norme in materia di disturbi specifici di apprendimento in ambito scolastico" G.U. n. 244 del 18/10/2010
- **VISTE** le circolari e note ministeriali D.M. n. 5669 del 12/7/2011 e BES del 27/12/2012, 06/08/2013 e 22/12/2013
- **A SEGUITO** della presentazione della diagnosi di Disturbo Specifico dell'Apprendimento dell'alunno/a protocollata in data _____

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a
_____ residente in _____
numero _____ CAP _____ Comune di _____ in Provincia di (_____) frequentante
nell'anno scolastico _____

- la Sezione Primavera
- la Scuola dell'Infanzia - Sezione _____
- la Scuola Primaria - Classe _____

RICHIEDE

che sia redatto, per l'anno scolastico in corso, un Percorso Personalizzato ⁽¹⁾ in cui siano indicati gli strumenti compensativi, le misure dispensative, le strategie didattiche e metodologiche di supporto, le forme di verifica e di valutazione adeguate alle necessità formative da applicare per favorire il successo scolastico dell'alunno/a.

Si richiede inoltre che: la diagnosi presentata è redatta dal/dalla Dott./Dott.ssa _____ e all'interno della stessa vi sono alcune indicazioni per la corretta compilazione del PDP.

⁽¹⁾ Ai sensi e per effetto del D.M. n. 5669 del 12/07/2011

Taranto, _____

Firma del genitore/tutore