Prot. n°

Ai genitori dell’alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: relazione descrittiva delle difficoltà**

Ai sensi dell'art.3 della L.170, sulla base dei protocolli regionali di cui all’articolo 7, ai sensi del DGR n. 32/2020

Si comunica ai genitori dell'alunno/a …...........................................nato/a a.............................il …..........................frequentante la scuola ☐ Infanzia; ☐ Primaria del plesso di ☐ Gallicano nel Lazio; ☐Poli, sezione/classe………………………………………….

che il team docenti/ consiglio di classe dopo:

* aver effettuato una sistematica osservazione;
* rilevazione degli apprendimenti e del comportamento e dopo aver messo in atto interventi educativi-didattici specifici,

rileva che l'alunno/a manifesta ancora difficoltà.

Si invita pertanto la famiglia ad attivarsi per un approfondimento diagnostico presso il Servizio Distrettuale per l'Età Evolutiva…………………………………………presentando l'allegata relazione.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Antonio CAVALIERE

Prot.n.

 Al NPI …...........................

 ASL …........................

Relazione descrittiva delle difficoltà.

Cognome e nome dell'alunno/a...................................................................

Nato/a il …..................................a...........................................................

Indirizzo......................................................telefono.................................

Indirizzo dei genitori (se diverso da quello del bambino):

PADRE.....................................................................................................

MADRE....................................................................................................

Scuola........................................................................classe....................

Docenti di riferimento: …...........................................................................

Relazione descrittiva delle difficoltà:

Al Dirigente Scolastico

Prof. Antonio CAVALIERE

dell’I.C. Gallicano nel Lazio

**CONSENSO INFORMATO**

I sottoscritti: padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. di\_\_\_\_\_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

Data……………………………….

…...........................................

…............................................