Descrizione: C:\Users\UT06\Desktop\Immagine.png

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI MARENO DI PIAVE E VAZZOLA**

Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 6 - 31010 MARENO DI PIAVE (TV) Tel. 0438.30037 – C.F. 82003770268 – Cod. Mecc.TVIC83600E

e.mail: [tvic83600e@istruzione.it](mailto:tvic83600e@istruzione.it) – pec. [tvic83600e@pec.istruzione.it](mailto:tvic83600e@istruzione.it)

**MODELLO 6 – Primaria**

Prot. Ai genitori

dell’ALUNNO/A

………………………….

Scuola …………………….

Oggetto: **RILEVAZIONE PRECOCE delle DIFFICOLTÀ di APPRENDIMENTO** (L.170, art. 3 comma 2; Accordo Stato-Regione DGRV 2723 del 24/12/2012)

***Si comunica*** ai genitori di ………………………. nato/a a ………………… il …………………, frequentante la scuola Primaria di …………. sezione/classe ……………………

che il team 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 un approfondimento diagnostico presso il Servizio Distrettuale per l’Età Evolutiva[[1]](#footnote-1) di Vazzola o una struttura accreditata per i Disturbi dell’Apprendimento, presentando l’allegato, il Modello A, “Relazione sulle difficoltà di Apprendimento”.

La scuola attende la restituzione dell’esito della valutazione.

……………, ……………………….

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

( il Dirigente Scolastico)

Allegato A2

**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 e data…………………….

Gli insegnanti Il dirigente scolastico

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ l Genitori (o chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (madre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (padre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rif. alla scheda di RILEVAZIONE PRECOCE DELLE DIFFICOLTÁ DI APPRENDIMENTO**

**Nel caso in cui firmi un solo genitore**

Il sottoscritto…………………………………………………. ………………………

genitore dell’alunno……………………………………………………………………

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver sottoscritto la scheda di RILEVAZIONE PRECOCE delle DIFFICOLTÀ di APPRENDIMENTO (L.170, art. 3 comma 2; Accordo Stato-Regione DGRV 2723 del 24/12/2012) relativa al proprio figlio/a 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.

Mareno di Piave, ……………………………..

Firma……………………………………………….

**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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nel caso in cui firmi un solo genitore**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 scelta/richiesta 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.

Mareno di Piave, ……………………………..

Il genitore unico firmatario:

……………………………………

1. Per facilitare la famiglia precisare i riferimenti territoriali e le modalità di accesso [↑](#footnote-ref-1)