**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**del LICEO NICCOLO’ MACHIAVELLI**

**ROMA**

**Oggetto: ……………………………………………………………… (*Nome, Cognome, classe e sezione alunno)***

**Richiesta Piano Didattico Personalizzato (Legge 170/2010) a seguito di Consegna Diagnosi/Certificazione/documentazione DSA/altri BES**

Io sottoscritto/a alunno/a maggiorenne …………………………………………........................ nato/a a ……………….……………………………………...(……..) il……………………………... a seguito della presentazione in data ………………………….…………. della seguente **Diagnosi/Certificazione/documentazione:**

* Certificazione disabilità (Legge 104/92 art. 3, commi 1 e 3)
* Certificazione DSA
* Certificazione ADHD/DOP
* Borderline cognitivo
* Svantaggio socio economico
* Svantaggio linguistico/culturale
* Attestazione svolgimento attività agonistica
* Altro:………………………………………………………………………………………..

rilasciata in data ……………………da…………………………………………………………..

Chiedo a tal proposito di redigere un Piano Didattico Personalizzato (PDP) in cui siano indicati, per ogni disciplina, strumenti compensativi, misure dispensative, strategie di supporto, modalità di verifica e valutazione adeguate.

Sono altresì consapevole che la diagnosi fornita è da ritenersi un dato sensibile sottoposto alla legge sulla Privacy, soggetta quindi alle forme di garanzia obbligate da tale legge.

Ringraziando per l’attenzione porgo distinti saluti.

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome, Cognome e firma dell’alunno/a

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