

**giunta regionale – 9^ legislatura**

**ALLEGATOA2 alla Dgr n. 2438 del 20 dicembre 2013** pag. 1/3

# Allegato A2 – SCHEMA-TIPO DI RELAZIONE SULLE DIFFICOLTÀ DI APPRENDIMENTO E SEGNALAZIONE ( 1°PRIMARIA)

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “A. MORO”

SCUOLA DELL’INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI 1° GRADO

Via M. Montessori, 7 – 30010 CAMPAGNA LUPIA (VE)

## **Tel. 041460046 - e mail:** **veic816009@istruzione.it** **sito web:** [**www.aldomorocampagnalupia.edu.it**](http://www.aldomorocampagnalupia.edu.it)

##  **C.M. VEIC816009 – C.F. 82012480271 C.U.F. UFTCLE**

Prot.vedi segnatura Ai genitori

dell’ALUNNO/A

Luogo

Oggetto: **RILEVAZIONE PRECOCE delle DIFFICOLTÀ di APPRENDIMENTO** (L.170, art. 3 comma

2; Accordo Stato-Regione 17/04/2013, DGRV 2723 del 24/12/2012)

***Si comunica*** ai genitori di nato a il

 frequentante la scuola 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 attivarsi per un approfondimento diagnostico presso il Servizio Distrettuale per l’Età Evolutiva1

presentando l’allegata “Relazione sulle difficoltà di Apprendimento”.

Luogo-Data

(il Dirigente Scolastico)

2 Per facilitare la famiglia precisare i riferimenti territoriali e le modalità di accesso

**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/Data

Gli insegnanti Il Dirigente Scolastico

l Genitori (o chi ne fa le veci)

(madre)

(padre )

**CONSENSO INFORMATO**

I sottoscritti (madre) (padre)

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).

Firma della Madre (o di chi ne fa le veci)

Firma del Padre (o di chi ne fa le veci)