

# CONSEGNA DOCUMENTAZIONE DSA/BES

Prot. n. ....

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Della Scuola I.I.S. A. Pacinotti

Via Caneve 93, 30173 Mestre Ve

**Oggetto:**

consegna documenti e liberatoria per la comunicazione dei dati relativi alla diagnosi di DSA/BES ai componenti del Consiglio di classe

Il sottoscritto .....

e la sottoscritta .....

genitori dell'alunno/a .....classe ..... sez. ....

con la presente consegnano copia della diagnosi di Disturbi evolutivi specifici di apprendimento (DSA) o di altra Esigenza Educativa Speciale (EES) e autorizzano, ai sensi del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (Dgls. 196/2003), l'utilizzo di tale documentazione per l'organizzazione e la stesura del Piano Didattico Personalizzato da parte dei componenti del Consiglio di classe e di eventuali supplenti.

Sicuri che si opererà al fine di rendere il percorso scolastico di nostro/a figlio/a adeguato alle sue esigenze di apprendimento, rispettando la sua sensibilità e aiutandolo/a a costruire un'immagine positiva di se stesso/a e delle sue opportunità di vita futura.

Restiamo a disposizione per la condivisione delle iniziative intraprese e per comunicare alla Scuola eventuali osservazioni su esperienze sviluppate da nostro/a figlio/a autonomamente o attraverso percorsi extra-scolastici.

Cordiali saluti

Data .....

Firma/e .....