Allegato n.1

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale "S. Cannizzaro"
ROMA

OGGETTO: Consegna documentazione medica per richiesta di attivazione di Piano Didattico Personalizzato

Gentile Dirigente, in concomitanza con l'iscrizione di nostro/a figlio*la* ..... alla classe .....sezione..... del Vostro Istituto, depositiamo presso la segreteria didattica, in copia, la documentazione relativa alla diagnosi di Disturbo Specifico di Apprendimento redatta da (specificare l'ente ASL/accreditato/privato) .....in data..... Ci impegniamo a consegnare appena in nostro possesso la certificazione del Servizio Sanitario di competenza *(In caso di relazione redatta da ente diverso).*

Sicuri che vorrete porre in essere tutto quanto è possibile per rendere il percorso scolastico d nostro/a figlio*la* adeguato alle sue esigenze di apprendimento, predisponendo un Piano Didattic Personalizzato, restiamo a disposizione per qualsiasi necessità.

Distinti saluti.

Lì, ...

Firma dei genitori
(*entrambi in caso di non convivenza*)