

**Modulo per la consegna della diagnosi
alla scuola da parte della famiglia**



ISTITUTO COMPRENSIVO CHIERI I

P.zza Silvio Pellico,6 - CHIERI (TO)

C.F : 90029510014

Tel. 011.9428850 - Fax 011.9415557

e-mail: TOIC8AV005@istruzione.it - PEC: TOIC8AV005@pec.istruzione.it

.....li.....

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DI

OGGETTO: Consegna documentazione

Egregio/ Gentile Dirigente,

In relazione all'iscrizione di nostro/a figlio/a alla classe..... del vostro Istituto, le consegniamo in copia la documentazione relativa alla diagnosi fornita da....., per l'attestazione di

Sicuri che vorrete porre in essere tutto quanto è possibile per rendere il percorso scolastico di nostro/a figlio/a adeguato alle sue esigenze di apprendimento, tenendo conto della globalità della sua persona, rispettando la sua sensibilità e aiutandolo/a a costruirsi un'immagine positiva di sé e delle sue opportunità di vita futura, restiamo a vostra disposizione per qualsiasi necessità.

Facciamo presente che per la legge sulla Privacy questa documentazione è soggetta alle forme di garanzia previste e, quindi, deve essere utilizzata solo per l'organizzazione del percorso didattico-educativo e resa accessibile ai soli Docenti che formano il Consiglio di classe, al referente sui BES e alla Dirigenza.

Distinti saluti

Firma dei genitori