

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'ics CesareoSalgari

Via Paratore, 34 - Palermo

Oggetto: Richiesta attivazione procedura B.E.S - Percorso Personalizzato a.s. 2024-25

- Vista la normativa vigente

Noi sottoscritti _____ e _____ esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ iscritto/a

alla classe: _____ sez. _____ PRIMARIA SEC.1°GRADO

di questa Istituzione Scolastica,

alla luce della certificazione sanitaria rilasciata da.....chiediamo che sia redatto, per l'anno scolastico in corso, dai Docenti/ Consiglio di Classe, un **Percorso Personalizzato** in cui siano indicati gli eventuali strumenti compensativi, le misure dispensative, le strategie didattiche/metodologiche di supporto, le forme di verifica e di valutazione adeguate alle sue necessità formative, da applicare per favorire il successo scolastico di nostro/a figlio/a.

Consapevoli dell'importanza di un clima collaborativo tra scuola e famiglia per il superamento delle difficoltà scolastiche e per far sì che il percorso scolastico possa procedere serenamente, dichiariamo la disponibilità a rapportarci con i docenti tutte le volte che lo riterranno necessario.

Rimaniamo a disposizione del Consiglio di Classe anche con il supporto dei tecnici sanitari che hanno in carico nostro/a figlio/a.

Nel caso di firma di un solo genitore.

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,317 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Contatti

Genitori tel _____

- Dott. _____ tel _____

- Dott. _____ tel _____

Data _____

Firma dei genitori

Padre _____

Madre _____