**Al Dirigente Scolastico dell’ IIS “A.Meucci”**

**di Ronciglione**

**Oggetto: Studente Atleta Alto livello /Studente BES**

**€ Richiesta di PDP (Piano Didattico Personalizzato)**

**€ Richiesta di PFP (Piano formativo Personalizzato)**

* **Richiesta PEI (Piano Educativo Individualizzato)**

Noi sottoscritti……..………………………………e…………………………………………… genitori dell’alunno/a …………………………….., iscritto/a alla classe/sez ………. indirizzo di studi ……………………. plesso di ……………………. di codesto Istituto, chiediamo che il Consiglio di Classe individui e approvi un:

* Percorso Didattico Personalizzato
* Percorso Formativo Personalizzato
* Piano Educativo Individualizzato

in cui siano indicati gli interventi di didattica individualizzata e personalizzata.

Tale richiesta è motivata da:

* Possesso legge 104 art. 3 comma \_\_\_\_\_\_\_\_
* Atleta di alto livello di interesse nazionale per la disciplina sportiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ categoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (far riferimento all’Allegato 1)
* Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

come attestato dalla documentazione allegata alla presente richiesta.

Consapevoli dell’importanza di un clima collaborativo tra scuola e famiglia affinché il percorso scolastico possa procedere serenamente, dichiariamo la disponibilità a rapportarci con i docenti tutte le volte che lo riterranno necessario.

Nel ringraziare per l’attenzione, siamo a disposizione del Consiglio di Classe anche con il supporto dei professionisti:

* Sanitari: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Sportivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che hanno in carico nostro/a figlio/a (indicare il nominativo di eventuali sanitari di riferimento o del tutor esterno in caso di studente atleta)

Ringraziando per l’attenzione, porgiamo distinti saluti

Ronciglione, Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

**D I C H I A R A Z I O N E**

(Nel caso in cui la richiesta venga sottoscritta da un solo genitore)

Il/la sottoscritt\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ dichiara che il coniuge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è a conoscenza e condivide la presente richiesta di PDP/PFP/PEI.

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_