



ISTITUTO COMPRENSIVO N.1  
Via Cavour, 2 - 32100 BELLUNO  
C.F. 93049110252 – C.M. BLIC829003  
Tel. 0437 25127-Fax 0437 298599  
e-mail: [blic829003@istruzione.it](mailto:blic829003@istruzione.it) – [blic829003@pec.istruzione.it](mailto:blic829003@pec.istruzione.it)

Prot.

Data

Ai genitori dell'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

Oggetto: **RILEVAZIONE PRECOCE delle DIFFICOLTÀ di APPRENDIMENTO** (L.170, art. 3 comma 2; Accordo Stato-Regione 17/04/2013, DGRV 2723 del 24/12/2012)

**Si comunica** ai genitori di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la scuola primaria di \_\_\_\_\_ classe 1^

che il Consiglio di Intersezione dopo aver:

- effettuato una sistematica osservazione e rilevazione degli apprendimenti e del comportamento
- messo in atto interventi educativo-didattici specifici

rileva che l'alunno/a manifesta ancora difficoltà di apprendimento.

**Si invita** pertanto la famiglia ad attivarsi per un approfondimento diagnostico presso il Servizio Distrettuale per l'Età Evolutiva - ULSS 1 di Belluno - presentando l'allegata "Relazione sulle difficoltà di Apprendimento".

Luogo/Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( il Dirigente Scolastico)



ISTITUTO COMPRENSIVO N.1  
Via Cavour, 2 - 32100 BELLUNO  
C.F. 93049110252 – C.M. BLIC829003  
Tel. 0437 25127-Fax 0437 298599  
e-mail: [blic829003@istruzione.it](mailto:blic829003@istruzione.it) – [blic829003@pec.istruzione.it](mailto:blic829003@pec.istruzione.it)

**RELAZIONE SULLE DIFFICOLTÀ DI APPRENDIMENTO**

Cognome Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Eventuale inserimento anticipato \_\_\_\_\_

Eventuali non ammissioni alla classe successiva \_\_\_\_\_

**Metodo di letto scrittura adottato:**

fonico sillabico  misto  globale  altro  (dettagliare) \_\_\_\_\_

Vedi allegato A5

| AREA  | OSSERVAZIONI INIZIALI | INTERVENTI EDUCATIVO-DIDATTICI ATTIVATI | DIFFICOLTÀ PERSISTENTI |
|---|-----------------------|---|------------------------|
| LINGUISTICA   |                       |   |                        |
| APPRENDIMENTO DELLA LETTO-SCRITTURA<br>PARAMETRI:<br>-COSTRUTTIVI<br>-ESECUTIVI |                       |   |                        |
| APPRENDIMENTO DELLA MATEMATICA  |                       |   |                        |
| PROCESSI DI APPRENDIMENTO   |                       |   |                        |
| AUTONOMIA   |                       |   |                        |
| COMPORAMENTO  |                       |   |                        |
| RELAZIONE (CON I PARI E CON GLI ADULTI)   |                       |   |                        |

Luogo/Data \_\_\_\_\_

Gli insegnanti

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

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

I genitori (o chi ne fa le veci)

(padre) \_\_\_\_\_

(madre) \_\_\_\_\_



ISTITUTO COMPRENSIVO N.1  
Via Cavour, 2 - 32100 BELLUNO  
C.F. 93049110252 – C.M. BLIC829003  
Tel. 0437 25127-Fax 0437 298599  
e-mail: [blic829003@istruzione.it](mailto:blic829003@istruzione.it) – [blic829003@pec.istruzione.it](mailto:blic829003@pec.istruzione.it)

#### CONSENSO INFORMATO

I sottoscritti (padre) \_\_\_\_\_

(madre) \_\_\_\_\_

genitori del bambino/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

acquisita cognizione della disciplina vigente e dei propri diritti a tutela della privacy, individuato il ben delimitato ed indispensabile ambito di comunicazione e diffusione dei dati che saranno raccolti o prodotti, preso atto dell'adozione di ogni cautela e salvaguardia della riservatezza di dette informazioni, esprimono il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali che riguardano il proprio figlio, ivi compresi quelli strettamente sensibili ai fini assolutamente necessari (D. Lgs. 30-06-2003, n. 196).

I genitori (o chi ne fa le veci)

(padre) \_\_\_\_\_

(madre) \_\_\_\_\_