|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| https://lh4.googleusercontent.com/LdjwpOIUNXyl7l20QXHThX7HoWYzYhHlBWmuyrCcIPekoD-LX-mFuDvK_gEMeQXsWilwu1oUkvFEWHujxuPREfHd0kpPfS1pT_oRVCsepr4OC4JJR5yVpzM7Oe7JaRLu_IgLNAi6bMcIviO7W7ejPLg | *Ministero dell’Istruzione e del Merito**Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio***ISTITUTO COMPRENSIVO “NELSON MANDELA”**Infanzia, - Primaria - Secondaria di 1° gradoVia dei Torriani, 44 – 00164 Roma Tel. 0666000349Cod. Mecc. RMIC8FW00E – C.F. 97712890587rmic8fw00e@istruzione.it - rmic8fw00e@pec.istruzione.itwww.icnelsonmandela.edu.it | https://lh5.googleusercontent.com/-qhPKZb7KGuK11b1DTFXs5dBGhXFEti9hebJD8ulKxUbLjsy_t6b961RCQr9qt8dPGo1KvZLA3TDjNCBQNMZOak4yjayegMO1KpT4_-sMkbYXI7WbZ8--vwgHtQDezOaM5mW0KKg3N-SA8mo14CPkhs |

**COMUNICAZIONE ALLA FAMIGLIA**

Nella considerazione della possibile modificabilità delle condizioni diagnosticate nei primi anni della scuola primaria, maggiormente soggette ad evoluzione, ed in riferimento a quanto previsto dall’”**Accordo tra Governo, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano su "Indicazioni per la diagnosi e la certificazione dei Disturbi specifici di apprendimento (DSA)"** del 25.07.2012**,** ove all’art. 3 “Elementi della certificazione di DSA”, comma 3, si cita che “*Il profilo di funzionamento è di norma aggiornato: al passaggio da un ciclo scolastico all'altro e comunque, di norma, non prima di tre anni dal precedente; ogni qualvolta sia necessario modificare l'applicazione degli strumenti didattici e valutativi necessari, su segnalazione della scuola alla famiglia o su iniziativa della famiglia.”*, si invita/no i/il/la ……………………………………genitore/i dell’alunno/a………………………………………, frequentante la classe ………… Sez. ……… plesso……………………………………., a prevedere un aggiornamento diagnostico al fine di fornire le informazioni utili a calibrare i futuri interventi didattici.

Roma, ………………………..

 Firma del docente coordinatore

del Consiglio di classe/Team Docenti Firma dei/del genitori/genitore

…………………………………….. ……………………………………………………...

 ………………………………………………………