

Al Dirigente scolastico dell'Istituto

.....

Al Direttore Generale dell'Ufficio Scolastico Regionale

.....

Al Dirigente dell'Ufficio Scolastico Provinciale

.....

Oggetto: monitoraggio periodico del piano didattico personalizzato

Riferimento: studente Cognome.....Nome.....classe.....sez.....Istituto.....

In data .....il Consiglio di classe della .....sez.....dell'Istituto scolastico.....ha approvato il piano didattico personalizzato a favore di nostro figlio cognome.....nome.....

Considerato che:

- a) non sono stati mai rimodulati i criteri di verifica e di valutazione degli apprendimenti scolastici, adeguandoli alla necessità in matematica e informatica / sistemi.
- b) c'è una forte caduta dell'autostima
- c) mi avete comunicato verbalmente la bocciatura di mio figlio all'inizio di Marzo2014 e la firma per consenso (che mi sono rifiutata di sottoscrivere)

il p.d.p. approvato, pertanto, non ha raggiunto gli obiettivi che si era proposto;

la didattica individualizzata e personalizzata prevista dal p.d.p., nonché gli strumenti compensativi e le misure dispensative in esso programmate, non sono state applicate

Inoltre ciò che è stato programmato nel p.d.p. non è stato ancora sottoposto a monitoraggio per valutarne l'efficacia e il raggiungimento degli obiettivi (art. 5 della legge n. 170/2010);

tanto premesso,

chiede

- una rimodulazione del p.d.p. al fine di garantirne l'efficacia e il raggiungimento degli obiettivi;
- un adeguamento dei criteri di verifica e di valutazione degli apprendimenti scolastici, che tenga conto del o dei DSA di nostro figlio;

Distinti saluti

Firme dei genitori