

Al Pediatra di fiducia

Dr.....

OGGETTO: segnalazione di difficoltà di apprendimento e/o comportamento

Il sottoscritto..... Dirigente Scolastico dell'Istituto..... di....., sentiti gli insegnanti e in accordo con la famiglia, segnala che l'alunno....., iscritto nella classe..... della Scuola..... presenta le seguenti difficoltà:

Apprendimento

a) linguaggio / linguistica

.....
.....

b) di lettura / riconoscimento delle lettere

.....
.....

c) di scrittura / difficoltà grafo motoria / difficoltà organizzazione spaziale

.....
.....

d) di calcolo / concetto di numero e quantità

.....
.....

Comportamento

a) Attenzione

.....
.....

b) Iperattività

.....
.....

c) Socializzazione

.....
.....

Si rileva anche un conseguente comportamento problematico che si manifesta con le seguenti modalità:

.....
.....

Per ogni comunicazione si prega di mettersi in contatto col sottoscritto al seguente recapito telefonico..... mail

Cordiali saluti.

Data,

Il Dirigente Scolastico
(timbro e firma)