

IISS "PIERO CALAMANDREI"

via Milazzo, 13 - 50019 SESTO FIORENTINO - FI
tel. 0554490703 - fax 4490705 - info@iisscalamandrei.gov.it

Allegato 4

Sesto F.no li _____

Ai genitori di

Oggetto: Comunicazione Scuola-Famiglia per richiesta di un approfondimento clinico

Gentili Signori,

il Consiglio della classe _____ frequentata da vostro/a figlio/a, in accordo con il Dirigente scolastico, comunica la presenza di **persistenti difficoltà** negli apprendimenti dell'alunno _____, nonostante le attività di recupero didattico effettuate in itinere.

Si propone, pertanto, come già comunicatoVi verbalmente in data _____, di consultare i Servizi Specialistici preposti al fine di un approfondimento clinico e di consegnarne apposita **documentazione scritta** al Dirigente Scolastico, affinché il Consiglio di Classe stesso possa provvedere all'attuazione di un percorso didattico personalizzato che garantisca il diritto allo studio di Vostro figlio.

Il Coordinatore di classe

il Dirigente Scolastico
