 

***MINISTERO DELL’ISTRUZIONE DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA***

***UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO***

**RMIC85900B - ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “LA GIUSTINIANA”**

Via Giuseppe Silla, 3 - 00189 Roma 🕾 06 30365205 🖷 06 30356161

Codice Fiscale 97197580588

[rmic85900b@istruzione.it](mailto:rmic85900b@istruzione.it) rmic85900b@pec.istruzione.it

Sito web: [www.icslagiustiniana.edu.it](http://www.icslagiustiniana.edu.it)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Dell’ Istituto Comprensivo LA GIUSTINIANA   
 Via G. Silla 3, ROMA

**Oggetto: Consegna Diagnosi/Certificazione/documentazione DSA/altri BES**

Noi sottoscritti……………………………….………………… e ………………………………….…………………………... genitori dell’alunno/a………………………………………………………………………… inscritto alla classe …………. Sez……….

Della Scuola Primaria/Scuola secondaria di I grado di codesto Istituto

alleghiamo alla presente comunicazione la seguente **Diagnosi/Certificazione/documentazione**:

o Certificazione disabilità (Legge 104/92 art. 3, commi 1 e 3);

o Certificazione DSA;

o Certificazione ADHD/DOP;

o Borderline cognitivo;

o Svantaggio socio economico

o Svantaggio linguistico/culturale

o Altro:………………………………………………………………………………………..

riguardante nostro/a figlio/a……………………………………………………………………… rilasciata in data …………….…

da …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..

Consapevoli che la documentazione fornita è da ritenersi un dato sensibile, sottoposto alla legge sulla Privacy e soggetta quindi alle forme di garanzia obbligate da tale legge, si ringrazia per l’attenzione e porgiamo distinti saluti.

Roma, lì…………………… firma dei genitori

…………………………………………………

………………………………………………..