CARTA INTESTATA SCUOLA

Fac-simile scheda segnalazione da inviare all’azienda USL Versilia

Luogo, data

Ai Genitori dell’alunno/a

**Oggetto : SEGNALAZIONE DI DIFFICOLTA’ IN AMBITO SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………..Dirigente scolastico/a dell’Istituto Comprensivo…………………

di………………………………………, sentiti gli insegnanti, segnala che:

|  |  |
| --- | --- |
| l’alunno/a |  |
| nato/a |  |
| Il |  |
| Iscritto/a nella classe |  |
| Della scuola |  |

Presenta le seguenti difficoltà:

|  |  |
| --- | --- |
| **Comportamentali** |  |
| **Emotivo-relazionali** |  |
| **Lettura** |  |
| **Scrittura** |  |
| **Calcolo** |  |
| **Altro**  |  |