# AL DIRIGENTE SCOLASTICO del IC “SAN TOMMASO D’AQUINO”

**PRIVERNO - PROSSEDI**

**OGGETTO**: Consegna Diagnosi/Certificazione/documentazione DSA/altri BES e altra documentazione con dati sensibili

I sottoscritti:

padre……………………………… …………………………………………………...

 madre……………………………………….. ……………………………….................

genitori dell’alunno/a…………………………………………………………………….

frequentante la classe…….Sez………… plesso………………………………………...

alleghiamo alla presente comunicazione la seguente

**Diagnosi/Certificazione/documentazione:**

* Certificazione disabilità (Legge 104/92 art. 3, commi 1 e 3)
* Certificazione DSA
* Certificazione ADHD/DOP
* Borderline cognitivo
* Svantaggio socio economico
* Svantaggio linguistico/culturale

O Altro:………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………................................................................................................................

Siamo consapevoli che la diagnosi fornita è da ritenersi un dato sensibile sottoposto alla legge sulla Privacy, soggetta quindi alle forme di garanzia obbligate da tale legge.

Ringraziando per l’attenzione porgiamo distinti saluti.

Priverno lì………………………….

 Firma dei genitori

 Recapito telefonico ……../……………………………………………

 Email ……………………………..@.............................