

# ISTITUTO COMPRENSIVO "UMBERTO SABA"

*Scuole Primaria (Galimberti e Lombardo Radice)  
Secondarie di 1° grado (U.Saba e succ. ex Pertini)*

Via Lorenzini, 4- 10147 TORINO Tel.011 296470 - 011 252319  
Codice fiscale 80090760010 - Codice Meccanografico TOIC878008  
[www.icsabatorino.gov.it](http://www.icsabatorino.gov.it) mail: [segreteria@icsabatorino.gov.it](mailto:segreteria@icsabatorino.gov.it)



Al pediatra di fiducia dott. \_\_\_\_\_

## OGGETTO: Segnalazione di difficoltà di apprendimento e/o comportamento

Si segnala, in accordo con la famiglia, che l'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell' I.C. Saba plesso \_\_\_\_\_

presenta le seguenti **difficoltà nell'apprendimento** rilevabili nei seguenti ambiti:

a) linguaggio.....  
.....  
.....  
..

.....  
.....  
.....

b) lettura / riconoscimento delle  
lettere .....  
.....  
.....  
.....  
.....

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

d) calcolo / concetto di numero e  
quantità .....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

L'alunno/a presenta problematiche relative a:

a) Attenzione e concentrazione .....  
.....  
.....  
.....

b) memorizzazione .....  
.....  
.....  
.....  
.....

c) Iperattività .....  
.....  
.....  
.....

d) Socializzazione .....  
.....  
.....  
.....  
.....

Per ogni informazione, i genitori autorizzano il pediatra a contattare gli insegnanti

.....  
.....

al numero.....

Torino, .....

Gli insegnanti

.....

I genitori

.....  
.....