

**MODELLO di Certificazione per  
DISTURBI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO (DSA)\***

NOME E COGNOME DELLO STUDENTE

\_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_  
IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA

\_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO

\_\_\_\_\_

FREQUENTANTE LA CLASSE

\_\_\_\_\_

DELLA SCUOLA

\_\_\_\_\_

DIAGNOSI E RELATIVI CODICI ICD 10  
( specificare eventuali comorbidità e il livello di gravità di ogni disturbo)

PROFILO DI FUNZIONAMENTO

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup>Nel caso di strutture accreditate o specialisti, indicare l'avvenuto accreditamento.



Competenze cognitive

Competenze linguistiche e metafonologiche

Competenze visuo-spaziali

Competenze motorio-prassiche

Competenze attentive

Competenze mnestiche

Abilità scolastiche: lettura, scrittura (ortografia, espressione scritta, grafia),  
comprensione del testo, calcolo, metodo di studio

Situazione affettivo-relazionale (autostima, motivazione, competenze relazionali con i pari e  
gli adulti)



PROPOSTE E SUGGERIMENTI PER L'INTERVENTO

STRUMENTI COMPENSATIVI E MISURE DISPENSATIVE SUGGERITI(1)

Verifica della situazione fra: \_\_\_\_\_

REFERENTE DEL CASO

\_\_\_\_\_

Recapito \_\_\_\_\_ TEL.

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

- 1) Tra le misure dispensative indicare in maniera esplicita l'eventuale richiesta di dispensa dalle prove scritte di lingua straniera.

-----

Referto conforme alle indicazioni della Legge 8 ottobre 2010, n.170 e al decreto attuativo del MIUR del 12 luglio 2011 n.5669

