



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PIERO TERRACINA"**

C.M.: RMIC84300T – C.F.: 97200090583

Sede centrale: Via Luigi Solidati Tiburzi n. 2 – 00149 ROMA – Plesso Scuola Primaria "G. Caproni"
Sedi associate: Sc. Prim. "G. Vaccari" – Via G. Astolfi, 110 – Sc. Sec. di Primo Grado "V. Cardarelli" - Via E. Paladini, 12
☎ 06.55272394 ☒ rmic84300t@istruzione.it - www.icpieroterracina.edu.it

Alla azienda asl Roma 3
Distretto 11
TSMREE-tutela salute mentale e
riabilitazione in età' evolutiva
via Vaiano 53
00146 ROMA

OGGETTO: richiesta di intervento

GLI INSEGNANTI

CLASSE _____ SEZ _____

ANNO SCOLASTICO 2023/24

SCUOLA I.C. PIERO TERRACINA plesso _____

CHIEDONO

VALUTAZIONE INDIVIDUALE DELL'ALUNNO _____

PER I SEGUENTI MOTIVI:

DIFFICOLTÀ DIDATTICHE E DI APPRENDIMENTO

DIFFICOLTÀ COMPORTAMENTALI

DIFFICOLTÀ RELAZIONALI/AFFETTIVE



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PIERO TERRACINA"**

C.M.: RMIC84300T – C.F.: 97200090583

Sede centrale: Via Luigi Solidati Tiburzi n. 2 – 00149 ROMA – Plesso Scuola Primaria "G. Caproni"
Sedi associate: Sc. Prim. "G. Vaccari" – Via G. Astolfi, 110 – Sc. Sec. di Primo Grado "V. Cardarelli" - Via E. Paladini, 12
☎ 06.55272394 ☒ rmic84300t@istruzione.it - www.icpieroterracina.edu.it

DIFFICOLTÀ NELLE DINAMICHE DEL GRUPPO CLASSE

**INTERVENTI PEDAGOGICO EDUCATIVI GIÀ ATTIVATI DALLE INSEGNANTI PER
AFFRONTARE TALI DIFFICOLTÀ**

RISULTATI OTTENUTI

FIRME DEGLI INSEGNANTI

VISTO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il presente modulo va compilato in triplo originale, uno per la ASL, il secondo per i genitori ed entrambi inoltrati con lettera di trasmissione su carta intestata, con data e firma del genitore per ricevuta, il terzo originale resta agli atti della scuola. I genitori dell'alunno per il quale si richiede la valutazione sono pregati di contattare il servizio in indirizzo per programmare un appuntamento (tel. 0656486139 / 0656486149 ; mail : tsmreeaccoglienza.municipio11@aslroma3.it).