

AUTORIZZAZIONE SOMMINISTRAZIONE SCREENING DSA

Progetto previsto nel Piano dell'Offerta Formativa
dell'Istituto Comprensivo Statale di Nerviano

I sottoscritti (cognome e nome)

genitori e/o esercenti la responsabilità genitoriale del bambino / della bambina (cognome e nome)

frequentante la classe sezionedell'Istituto Comprensivo Statale di Nerviano

sono informati che:

Nel Piano dell'Offerta Formativa dell'Istituto Comprensivo Statale di Nerviano per l'anno scolastico 2022/2023 è incluso il progetto "Screening di prevenzione sui DSA" rivolto alle classi seconde della scuola primaria.

Scopo principale del progetto è l'individuazione precoce dei segnali di DSA al fine di poter agire sin dalle fasi iniziali di acquisizione delle abilità funzionali all'apprendimento, attraverso specifici percorsi di potenziamento e/o di riabilitazione. Muoversi tempestivamente permette, inoltre, di ridurre il disagio di tipo affettivo e sociale e di prevenire l'insorgenza di eventuali disturbi comportamentali.

L'attività di screening per le classi seconde si svolgerà durante l'orario scolastico e avverrà a cura della Dr.ssa Silvia Pincirolì – pedagoga della Coop. Stripes Onlus, incaricata dal comune di Nerviano – durante il mese di febbraio/marzo 2023 secondo un calendario che verrà concordato con le docenti.

Il progetto di screening si svolgerà secondo le seguenti modalità:

- somministrazione del protocollo di screening di prevenzione sui DSA ai bambini frequentanti le classi seconde della scuola primaria;
- restituzione dei risultati agli insegnanti per ciascun gruppo classe e condivisione di eventuali strategie di potenziamento;
- restituzione ai genitori dei bambini che presenteranno delle fragilità e/o rientrano in situazione di attenzione, su convocazione dell'esperta Dott.ssa Silvia Pincirolì, per concordare con i genitori modalità e strategie di intervento e/o suggerimento di eventuale invio per valutazione DSA.

Noi sottoscritti dichiariamo di aver compreso quanto sopra descritto e pertanto, con piena consapevolezza:

Autorizziamo

Non Autorizziamo

alla somministrazione dello **screening di prevenzione sui DSA** da parte della Dr.ssa Silvia Pincirolì della Coop. Stripes Onlus incaricata dal Comune di Nerviano.

Firma di entrambi i genitori e/o di chi esercita la Responsabilità Genitoriale:

Luogo e data _____

Firma _____

Firma _____

DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati verranno utilizzati soltanto per i fini sopra citati.

I sottoscritti, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, forniscono alla Coop. Stripes Onlus il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili riguardanti il minore.

Firma di entrambi i genitori e/o di chi esercita la Responsabilità Genitoriale:

Luogo e data _____

Firma _____

Firma _____

DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____

Firma _____