

AUTORIZZAZIONE SOMMINISTRAZIONE SCREENING DSA

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

I sottoscritti (cognome e nome).....

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

frequentante la classe sezione plesso.....

Sono informati che:

Nel Piano dell'Offerta Formativa dell'Istituto Comprensivo Statale IC Nerviano per l'anno scolastico 2021/2022 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 Pincioli – pedagoga della Coop. Stripes Onlus, incaricata dal comune di Nerviano.

Gli incontri si svolgeranno dal 25 marzo all' 8 aprile.

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 Pincioli, 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 Pincioli 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 1 _____

Firma 2 _____

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 1 _____

Firma 2 _____