



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. Piermarini" FOLIGNO

Scuola Infanzia, primaria e secondaria di 1[^] Grado

Via Arti e Mestieri Tel. e Fax 0742-350679

E-MAIL: PGIC839005@istruzione.it C.F. : 82001420544

Posta pec: pgic839005@pec.istruzione.it web: www.comprendivopiermarini.it

Circ. n° 78

Foligno, 15/11/2012

Oggetto: Autorizzazione screening DSA

Si comunica alle famiglie che l'Istituto ha attivato un progetto sui **disturbi specifici di apprendimento (DSA)**, comprendente un'azione di monitoraggio sulle classi seconde della Scuola Primaria e prime della Scuola Secondaria di 1° grado, in riferimento a quanto suggerito dalla legge 170/2010 e con la scelta delle classi a campionatura annuale INVALSI.

Lo *screening*, **completamente gratuito per le famiglie**, verrà effettuato dagli Insegnanti dell'Istituto affiancati da esperti del centro DIALOGO di Foligno, sulla base di una serie di prove di letto scrittura e matematiche tramite test individuali e collettivi. I risultati verranno comunicati ai docenti e in caso di sospetto alle famiglie. Tale *screening* servirà per "leggere" le difficoltà ed individuare le strategie più idonee riguardo all'intervento educativo.

La partecipazione all'iniziativa ha visto il parere favorevole del Collegio Docenti, del Consiglio d'Istituto e dei singoli Consigli di Classe, pertanto viene sottoposta all'approvazione dei genitori. Si richiede la compilazione del sottostante modulo, da riconsegnare al coordinatore di classe entro il 31/01/2013, per **autorizzare** o **non autorizzare** l'esperienza.

Consapevole dell'importanza della collaborazione con le famiglie, porgo cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Rosa Smacchi

Il/la sottoscritto/a _____ genitore del minore

_____ frequentante la classe ____ Sez. ____ della Scuola

_____ dell'Istituto Comprensivo "G. Piermarini", informato/a sul diritto e sui limiti della legge 196/03 concernente la "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali",

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

la somministrazione di test ai fini di uno screening volto all'individuazione di difficoltà di apprendimento scolastico.

Foligno, ____ / ____ / 2012

Firma del genitore _____