ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "RANDACCIO – TUVERI – DON MILANI - COLOMBO"
Via Venezia, 2 - 09126 Cagliari - Tel. 070 302870 / 303373 - Fax 070 300199
C.M. CAIC81200V - C.F. 92030830928 - CODICE IBAN: IT 90 H 01015-04803-000070342605
E-Mail caic81200v@istruzione.it PEC caic81200v@pec.istruzione.it Sito Internet: www.randaccio-tuveri-donmilani-colombo.edu.it

Screening di rilevazione delle difficoltà di apprendimento: modulo di consenso informato

A cura della dott.ssa Monica Agus, Psicologa

Lo screening in oggetto prevede **esclusivamente** la somministrazione individuale e collettiva di prove standardizzate di apprendimento della lettura, scrittura, comprensione del testo e calcolo: l'obiettivo è quello di **rilevare la presenza di indicatori di rischio per i DSA e altre difficoltà di apprendimento**. Il passo successivo consiste nel segnalare alla famiglia le eventuali difficoltà rilevate, in modo che la famiglia stessa possa, qualora lo ritenesse opportuno, completare nelle sedi opportune il percorso diagnostico. **È necessaria la firma di entrambi i genitori.**

Per eventuali chiarimenti potete contattare la dott.ssa Agus, tramite messaggio, al numero **3491603607**, o tramite mail all'indirizzo monica.agus.ascolto@randaccio-tuveridonmilani.edu.it

Io sottoscritto_____

nato a _____ il _____

e io sottoscritta_____

nata a_____ il_____

genitori del minore_____

esprimiamo ☐

non esprimiamo ☐

il nostro consenso a che nostro/a figlio/a_____

partecipi allo screening per la rilevazione delle difficoltà di apprendimento, in relazione al quale dichiariamo di aver ricevuto esaustive informazioni.

Data _____ Firme

_____

_____

in caso di firma di un solo genitore, il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

Nome e cognome: _____ Firma _____