

**Richiesta di partecipazione al corso per pomeriggio per ragazzi con DSA:  
"L'informatica al servizio dell'autonomia di studio".**

**MODULO DA COMPILARSI A CURA DEI GENITORI (A1)**

**Allegato per la richiesta di partecipazione al corso per pomeriggio per ragazzi con DSA:  
"L'informatica al servizio dell'autonomia di studio".**

**NOTE**

- **Il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti, nel caso di risposte a scelta multipla indicare una sola risposta.**
- **Le richieste verranno esaminate dal referente scientifico del progetto e dai suoi collaboratori, la selezione seguirà il criterio della severità del disturbo.**
- **Nel caso in cui i genitori non siano in grado di reperire le informazioni richieste dai documenti in loro possesso, dovranno rivolgersi allo che ha effettuato la diagnosi o alla psicologa che coordina le attività del centro**

**Dati personali del bambino/a ragazzo/a**

Cognome..... nome..... data di nascita.....

Nome del padre.....Nome della madre.....

Telefono..... cellulare.....

**Istituto scolastico**

Scuola frequentata.....

Classe frequentata.....Lingue straniere studiate.....

**Diagnosi**

Il bambino/a ragazzo/a sa di essere dislessico/a ?                      si                       no

Prima Diagnosi effettuata da (nome specialista).....in data .....

professione dello specialista:

- Psicologo
- Neuropsichiatra
- Neurologo
- Logopedista

Aggiornamento ultima diagnosi effettuata in data.....

effettuata presso..... da (nome specialista).....

professione dello specialista:

- Psicologo
- Neuropsichiatra

- Neurologo
- Logopedista

Velocità di lettura

Prova MT di velocità lettura di brano sill/sec..... titolo della prova somministrata.....

Batteria Sartori, Job, Tressoldi prova 4 velocità in sec..... z.....  
 Batteria Sartori, Job, Tressoldi prova 5 velocità in sec..... z.....

Correttezza di lettura

Prova MT di correttezza lettura di brano DS ..... percentile (%ile)..... titolo della prova somministrata.....

Prova MT di comprensione della lettura punteggio di correttezza (risposte giuste/ risposte sbagliate).....

titolo della prova somministrata.....

Batteria Sartori, Job, Tressoldi prova 4: DS..... %ile.....  
 Batteria Sartori, Job, Tressoldi prova 5: DS..... %ile.....

Scrittura

Batteria Sartori, Job, Tressoldi prova 10: DS..... %ile.....

Batteria Sartori, Job, Tressoldi prova 11: DS..... %ile.....

Batteria Sartori, Job, Tressoldi prova 12: DS..... %ile.....

Prova di velocità di scrittura DS..... %ile.....

Calcolo

Calcolo mentale DS..... %ile.....

Calcolo scritto DS..... %ile.....

Recupero fatti aritmetici DS..... %ile.....

**Metodo e stato dell'autonomia di studio**

Il bambino/a ragazzo/a utilizza il PC a casa si  no

Il bambino/a ragazzo/a utilizza a casa la sintesi vocale si  no

Il bambino/a ragazzo/a utilizza a casa un programma di videoscrittura si  no

Il bambino/a ragazzo/a utilizza a casa internet per scopi didattici si  no

Il bambino/a ragazzo/a utilizza a casa strumenti compensativi sì  no

quali.....

Il bambino/a ragazzo/a utilizza a casa strumenti dispensativi sì  no

quali.....

BAMBINO/RAGAZZO	non possiede	possiede e non utilizza	usa saltuariamente	utilizza solo con la guida adulto	utilizza in autonomia
Scanner					
scanner con OCR					
sintesi vocale					
riconoscimento vocale					
mappe concettuali					
CD multimediali scolastici					
audiolibri/libri parlati					

Ha partecipato a corsi di formazione sull'uso delle nuove tecnologie per l'autonomia nello studio  
 si  no

**PADRE DEL BAMBINO/**

Ha partecipato a corsi di formazione sull'uso delle nuove tecnologie per l'autonomia nella didattica a favore dei bambini/ragazzi con disturbo specifico dell'apprendimento  
 si  no

**MADRE DEL BAMBINO/RAGAZZO**

Ha partecipato a corsi di formazione sull'uso delle nuove tecnologie per l'autonomia nella didattica a favore dei bambini/ragazzi con disturbo specifico dell'apprendimento  
 si  no

DATA  
 GENITORI

FIRMA

## **Documento per la Privacy**

### **Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003**

Con l'entrata in vigore del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", l'**ISTITUTO COMPRESIVO DI PORTOVENERE**, in qualità di Titolare del Trattamento dei dati personali, in quanto istituto capofila della rete di istituti del progetto sperimentale per la prevenzione delle difficoltà di linguaggio, è tenuta a fornire le informazioni appresso indicate riguardanti il trattamento dei dati personali in suo possesso in assolvimento delle finalità istituzionali disciplinate dalla norme che regolamentano l'istruzione scolastica nonché per le Leggi 15.3.1997 n.59, D.Lgs. 16.4.1994 n.297, L.31.3.1998 n.112, 24.6.1997 n.196, L. 20.1.1999 n.9, D.M. 15.3.1997, L.5.2.1992 n.104, D.P.R.22.12.1967 n.1518, D.P.R. 26.1.1999 n.355 e per quelle ad esse correlate. La informiamo che ai sensi dell'art 95 del D.Lgs. n.196/2003 si considerano di rilevante interesse pubblico, ai sensi degli articoli 20 e 21 del D.Lgs, le finalità di istruzione e di formazione in ambito scolastico e che, per la tutela della *privacy*, l'Istituto scolastico ha adottato un Manuale della Privacy che è in visione presso la segreteria e nel quale sono analiticamente descritti gli adempimenti necessari e riportate le istruzioni impartite ai propri operatori al fine di migliorare l'offerta dei propri servizi e di garantire la tutela della riservatezza mediante la conformazione del trattamento dei dati personali, comuni e sensibili, secondo modalità volte a prevenire violazioni dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità dell'interessato.

I dati personali in possesso dell'**ISTITUTO COMPRESIVO DI PORTOVENERE** sono generalmente raccolti dagli incaricati del trattamento presso la segreteria direttamente dall'interessato ovvero nelle altre forme previste dalla legge per l'espletamento dei compiti istituzionali dell'Istituto scolastico ed in ogni caso trattati nel rispetto degli obblighi di correttezza, liceità e trasparenza imposti dalla citata normativa a tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti

#### *Finalità del trattamento:*

I Suoi dati personali sono trattati per consentire al referente scientifico del progetto ed ai suoi collaboratori di espletare la selezione degli alunni da ammettere allo stesso centro. La selezione avverrà in base al criterio della severità del disturbo e la possibilità di estendere l'uso delle nuove tecnologie ai diversi contesti. I dati saranno inoltre utilizzati per predisporre un percorso educativo personalizzato per ogni alunno con la sola finalità raggiungere le finalità educative del progetto.

#### *Natura del conferimento dei dati:*

La informiamo inoltre che il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio per la partecipazione alle attività del centro pomeridiano.

#### *Modalità di trattamento dei dati:*

In relazione alle finalità indicate, il trattamento dei dati personali viene effettuato sia con strumenti manuali in forma cartacea che informatici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

#### *Ambito di comunicazione:*

La informiamo che le categorie di soggetti, ai quali i dati possono essere comunicati sono i seguenti:

1. referente scientifico del progetto ed suoi collaboratori
2. Docenti referenti e dirigenti scolastici degli istituti scolastici in rete: Istituto comprensivo di Porto Venere, Istituto comprensivo di Riccò del Golfo, Istituto comprensivo di Levante, Istituto comprensivo di Lerici, Istituto comprensivo di Varese Ligure, Istituto comprensivo di Borghetto-Brugnato, Istituto comprensivo di Vezzano, Istituto comprensivo di Follo, Scuola media J. Piaget

Titolare del Trattamento dei dati personali è: **BERETTA Gian Carlo**

Responsabile del Trattamento dei dati personali è: **MAIORINO Vincenzina**

Referente scientifico del progetto: **Laura Bertolo**

Il luogo ove sono trattati i dati personali è: **Via Roma, 1 - Le Grazie**

All'Istituto scolastico, titolare del trattamento, Lei potrà rivolgersi per far valere i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n.196/2003 sotto riportato presentando apposita istanza con il modulo che potrà richiedere in segreteria o al Responsabile del Trattamento dei dati personali.

Art. 7 Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile. 2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati. 3. L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato. 4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

#### **Consenso al trattamento dei dati personali sensibili ed ai sensi dell'art.96 del D.Lgs. n.196/2003**

Preso atto dell'informativa di cui sopra, ricevuta ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, acconsento al trattamento dei dati personali sensibili che mi riguardano, funzionali agli scopi ed alle finalità per le quali il trattamento è effettuato nonché a quanto sopra previsto in ordine alle eventuali comunicazioni di cui all'art. 96 del D.Lgs n.196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Genitore o chi esercita la potestà familiare \_\_\_\_\_

**MODULO DA COMPILARSI DA PARTE DEGLI INSEGNANTI  
DEL BAMBINO/RAGAZZO(A2)**

**NOTE**

- **Il presente modulo deve essere compilato dai docenti in tutte le sue parti, per i soli alunni le cui famiglie abbiano presentato la richiesta di partecipazione al corso pomeridiano per ragazzi con DSA. Il modulo dovrà essere allegato alla domanda delle famiglie.**
- **Le richieste delle famiglie verranno esaminate dal referente scientifico del progetto e dai suoi collaboratori, la selezione seguirà il criterio della severità del disturbo.**
- **I genitori potranno rivolgersi all'Istituto comprensivo di Porto Venere per avere eventuali informazioni o chiarimenti.**

**Area linguistica**

**Metodo e stato dell'autonomia di studio**

Il bambino/a ragazzo/a utilizza il PC in classe	si	no
Il bambino/a ragazzo/a a scuola porta il portatile	si	no
Il bambino/a ragazzo/a utilizza a scuola la sintesi vocale	si	no
Il bambino/a ragazzo/a utilizza a scuola un programma di videoscrittura	si	no
Il bambino/a ragazzo/a utilizza a scuola internet per scopi didattici	si	no
Il bambino/a ragazzo/a utilizza a scuola strumenti compensativi quali.....	si	no
Il bambino/a ragazzo/a utilizza a scuola strumenti dispensativi quali.....	si	no

**L'INSEGNANTE IN CLASSE**

Ha partecipato a corsi di formazione sull'uso delle nuove tecnologie nella didattica a favore dei bambini/ragazzi con disturbo specifico dell'apprendimento	si	no
---	----	----

DATA

FIRMA del DOCENTE

**Area logico-matematica**

**Metodo e stato dell'autonomia di studio**

Il bambino/a ragazzo/a utilizza il PC in classe	si	no
Il bambino/a ragazzo/a a scuola porta il portatile	si	no

Il bambino/a ragazzo/a utilizza a scuola la sintesi vocale	si	no
Il bambino/a ragazzo/a utilizza a scuola un programma di videoscrittura	si	no
Il bambino/a ragazzo/a utilizza a scuola internet per scopi didattici	si	no
Il bambino/a ragazzo/a utilizza a scuola strumenti compensativi quali.....	si	no
Il bambino/a ragazzo/a utilizza a scuola strumenti dispensativi quali.....	si	no

#### L'INSEGNANTE IN CLASSE

Ha partecipato a corsi di formazione sull'uso delle nuove tecnologie nella didattica a favore dei bambini/ragazzi con disturbo specifico dell'apprendimento

si no

DATA

FIRMA del DOCENTE

#### **Lingua straniera**

##### **Metodo e stato dell'autonomia di studio**

Il bambino/a ragazzo/a utilizza il PC in classe	si	no
Il bambino/a ragazzo/a a scuola porta il portatile	si	no
Il bambino/a ragazzo/a utilizza a scuola la sintesi vocale	si	no
Il bambino/a ragazzo/a utilizza a scuola un programma di videoscrittura	si	no
Il bambino/a ragazzo/a utilizza a scuola internet per scopi didattici	si	no
Il bambino/a ragazzo/a utilizza a scuola strumenti compensativi quali.....	si	no
Il bambino/a ragazzo/a utilizza a scuola strumenti dispensativi quali.....	si	no

#### L'INSEGNANTE IN CLASSE

Ha partecipato a corsi di formazione sull'uso delle nuove tecnologie nella didattica a favore dei bambini/ragazzi con disturbo specifico dell'apprendimento

si no

DATA

FIRMA del DOCENTE