



Cofinanziato
dall'Unione europea



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIFORMA E RESILIENZA



ISTITUTO COMPRESIVO DI SISSA TRECASALI

Piazzale Gianni Rodari n. 1 Loc. Trecasali - 43018 Sissa Trecasali (PR)

Sito WEB: www.icsissatrecasali.it Tel. 0521/878301

PEO: pric805003@istruzione.it - PEC: pric805003@pec.istruzione.it



**Alla Dirigente Scolastica
IC di Sissa Trecasali**

AUTORIZZAZIONE SCREENING PER INDIVIDUAZIONE di CASI SOSPETTI DSA

La Legge 170/2010 riconoscendo la dislessia e la disortografia quali disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) stabilisce che, ancor prima dell'individuazione diagnostica di un potenziale DSA (compito specifico effettuato nell'ambito dei trattamenti specialistici già assicurati dal Servizio Sanitario Nazionale) è compito delle scuole di ogni ordine e grado attivare interventi tempestivi, idonei ad individuare i casi sospetti di DSA degli studenti, con l'ausilio di strumentazioni specifiche di valutazione delle abilità implicate nella lettura-scrittura, **senza finalità diagnostica**. L'attività di screening verrà svolta in maniera collettiva. In caso di sospetto verrà trasmessa apposita comunicazione alle famiglie, al fine di proporre un percorso di valutazione specialistica presso le strutture pubbliche di pertinenza o strutture private convenzionate.

I dati raccolti saranno adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità, trattati in maniera da garantire un'adeguata sicurezza esclusivamente da personale incaricato e autorizzato e non saranno in alcun modo diffusi o comunicati a terzi.

Si richiede la compilazione del sottostante modulo, da riconsegnare alle docenti del team classe per autorizzare o non autorizzare l'attività.

Il sottoscritto _____ padre del minore

La sottoscritta _____ madre del minore

_____ frequentante la classe ____ Sez. ____ Plesso _____

dell'Istituto Comprensivo "Sissa Trecasali" informato/a sulle finalità del trattamento dati, sui limiti dello stesso e sui propri diritti previsti dal Regolamento UE 2016/679,

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

le attività di screening volto all'individuazione di difficoltà di apprendimento scolastico.

REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 GDPR IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI

- Confermo di aver preso visione delle informative sul trattamento dei dati, redatte secondo la normativa Europea 679/2016 GDPR e pubblicate sul sito istituzionale della scuola
- Autorizzo il trattamento dei dati personali per i fini indicati nel presente documento, ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 e del Regolamento Europeo 679/2016 GDPR in materia di trattamento e protezione dei dati personali.

Sissa Trecasali, ___ / ___ / _____

Firma del padre _____ Firma della madre _____

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poiché anche in caso di affidamento congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori.

Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori 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/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore _____