ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MAZZINI"

98122 MESSINA - Via Oratorio San Francesco s.n.c. – Tel. e Fax n. 090/771810 Distr. Scol.N.28
Cod. Mecc. MEIC89400V- Cod.Fisc. 80008020838 Sito scuola : www.icmazzinimessina.gov.it
E-Mail: meic89400v@istruzione.it - PEC: meic89400v@pec.istruzione.it

CIRCOLARE N.65

Ai Sigg.Genitori- Sede , Buon Pastore-Cristo Re
Ai Coordinatori delle classi prime, seconde
e terze della scuola primaria e prime classi
della Scuola Secondaria di I grado
Sito Web

Oggetto: Raccolta autorizzazioni per la somministrazione test screening su DSA e sportello consulenza psicologica RESABES

Si fa ordine di servizio a tutti i coordinatori delle classi prime, seconde e terze di Sc. Primaria e classi prime scuola Secondaria di primo grado in oggetto, di raccogliere e consegnare ai referenti DSA, Raco e De Francesco, le autorizzazioni firmate da entrambi i Genitori per la somministrazione dei test screening su DSA e quelle relative all'opportunità di usufruire dello sportello di consulenza psicologica RESABES. Il modulo di consenso informato al consulto psicologico potrà essere scaricato dal sito web della scuola direttamente dai genitori che fossero interessati. La raccolta delle autorizzazioni sui nuovi modelli dovrà essere completata entro e non oltre il venerdì 16 novembre 2018.

Il Dirigente Scolastico
Domenico Genovese

Messina,8/11/2018

Istituto Comprensivo " MAZZINI "
98122 MESSINA - Via Oratorio San Francesco s. n. c. – Tel. e Fax n. 090/771810
Distretto Scolastico n. 28 - Codice Meccanografico MEIC89400V C. F. 80008020838
E-Mail: meic89400v@istruzione.it – PEC: meic89400v@pec.istruzuione.it

RE.S.A.BES

(RETE SCUOLE ALUNNI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI)

CONSENSO INFORMATO PER INTERVENTI CON MINORI

Considerato che la normativa vigente (Legge 170/2010 e Decreti attuativi successivi) indica alle scuole la via da seguire nella prevenzione dei disturbi specifici dell'apprendimento;

Premesso che l'Istituto Comprensivo "Mazzini" di Messina si avvale della consulenza psicologica offerta da RESABES, ai fini della prevenzione e della gestione dei disturbi dell'apprendimento e del comportamento;

Considerato che tra le azioni di prevenzione è contemplato lo screening predittivo dei DSA;

Io sottoscritto .....

E io sottoscritta .....

in quanto genitori del/della minore
.....

dopo avere ricevuto l'informativa di cui sopra, esprimiamo il nostro consenso acche' nella classe di nostro/a figlio/a si svolga l'attività di screening collettivo (dettatura di testo, riconoscimento di parole/non parole, prove di aritmetica) somministrata dalle dott.sse ***Cambria Tiziana / Chilà Paola*** alla presenza di tirocinanti.

Data .....

Firme
