



Istituto Comprensivo "E. De Amicis" Bagaladi - San Lorenzo

Via Filippo Turati, 44 - 89063 MELITO DI PORTO SALVO (RC)
COD. MECC.: **RCIC841003** - COD. FISCALE: **92081600808** Telefax 0965-781260

Prot. N° _____

Melito di Porto Salvo, li _____

**Cons. Fam./ Unità
Multidisciplinare A.S.P. 5
di Melito di Porto Salvo (RC)**

SEGNALAZIONE ALUNNO IN DIFFICOLTA'

Si segnala a codesto servizio di competenza l'alunno/a sottoindicato per gli approfondimenti di competenza

Cognome	Nome
luogo di nascita	data
indirizzo/residenza	
tel.	

L'alunno/a frequenta

Scuola dell'Infanzia

(denom. e indirizzo) _____

sezione relativa agli anni: 3 4 5 Mista

per ore settimanali con presenza a mensa SI NO

Scuola Primaria

(denom. e indirizzo del plesso) _____

classe sez. per ore settimanali con n. rientri pomeridiani

classe **a tempo pieno** con presenza a mensa SI NO

Scuola Secondaria di I grado

(denom. e indirizzo del plesso) _____

classe sez.

classe con orario mattutino sino alle ore con n. rientri pomeridiani

classe **a tempo pieno** con presenza a mensa SI NO

Modalità di frequenza: _____

Motivazione sintetica della segnalazione

DATI EMERSI DALLE OSSERVAZIONI DELLA SCUOLA

(da compilarsi a cura degli insegnanti dell'alunno)

AUTONOMIA PERSONALE E SOCIALE

(Deambulazione, uso dei servizi igienici, cura della persona, alimentazione. Iniziative personali rispetto a spazi, strumenti, tempi, ambienti e ruoli, libere attività,)

ASPETTI COGNITIVI

(Competenze senso/percettive e motorie, espressive, di orientamento spazio/temporali, linguistiche, logico/matematiche)

ASPETTI RELAZIONALI E COMPORTAMENTALI

(Atteggiamenti e comportamenti con i coetanei e con gli adulti. Motivazione, interesse rispetto alle attività,)

ALTRI ASPETTI SIGNIFICATIVI RILEVANTI

I genitori o tutore, una volta dato il consenso alla segnalazione, ricevono dalla scuola copia della scheda con la quale si rivolgono ai servizi. La scuola invia la scheda ai servizi che avvieranno la procedura solo dopo aver ricevuto la richiesta dalla famiglia

Il docente referente

I docenti / educatori

Recapito a cui far riferimento per le comunicazioni sul caso:

Il Dirigente Scolastico

*Firma dei genitori
(o di chi esercita la patria potestà)*

(padre)

(madre)

Data e luogo

INFORMATIVA SULLA RISERVATEZZA DEI DATI

Decreto Leg.vo 30/6/'03, n.196- Codice in materia di protezione dei dati personali, consolidato con la legge del 26/2/'04, n.45 di conversione con modifiche dell'art.3 del d.l.24/12/'03, n.354

La normativa in vigore in materia di protezione dei dati personali stabilisce che il trattamento dei dati personali si debba svolgere nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità delle persone con particolare riferimento al diritto alla riservatezza.

La persona deve essere informata in merito alle finalità ed alle modalità di raccolta, conservazione e trattamento dei dati personali e pertanto si informa /no il/i sottoscrittore/i nel presente documento che:

- i dati raccolti sono destinati esclusivamente all'approntamento della pratica di erogazione dei servizi richiesti e verranno trattati, mediante inserimento in un archivio elettronico, allo scopo di gestire l'erogazione dei servizi richiesti;
- il conferimento di tali dati è obbligatorio;
- in loro difetto non sarà possibile procedere con la valutazione e l'erogazione dei servizi richiesti;
- i dati potranno essere comunicati, per quanto di competenza, ai soli soggetti previsti dalla normativa in relazione alle finalità per i quali sono raccolti (Regione, Comune, A.ULSS) e al di fuori di tale ambito non verranno forniti ad alcuno;
- le persone cui le informazioni si riferiscono hanno il diritto di conoscere quali loro dati personali siano stati raccolti e gestiti e di richiedere l'eventuale cancellazione o rettifica di tali informazioni ovvero di opporsi al loro trattamento (in tal caso con le conseguenze di cui al punto c).

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Dichiaro che mi sono state illustrate, in sintesi, le norme sulla riservatezza dei dati e le modalità e finalità del trattamento dei dati personali e che consapevolmente sottoscrivo il mio consenso alla loro raccolta e al loro trattamento per le finalità

Firma dei genitori (padre)

(madre)

(o di chi esercita la patria potestà)

Data e luogo