



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

1° ISTITUTO COMPRENSIVO MONTE SAN GIOVANNI CAMPANO

Via Pozzo San Paolo s.n.c. 03025 Monte San Giovanni Campano (FR)

C.F. 92053040603 Tel 0775/288628 codice univoco: UF7JGJ

e-mail fric83300c@istruzione.it fric83300c@pec.istruzione.it

sito: www.montesangiovanniuno.edu.it

Circolare n. 97

Monte San Giovanni Campano, 10 gennaio 2024

**AGLI INSEGNANTI DELLE CLASSI PRIME SCUOLA PRIMARIA
ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI DELLE CLASSI PRIME SCUOLA PRIMARIA
AI RESPONSABILI DI PLESSO DI SCUOLA PRIMARIA**

Oggetto: Autorizzazione Screening "La scuola fa bene a tutti"

Si comunica agli esercenti la responsabilità genitoriale degli alunni delle classi prime della scuola Primaria che la ASL di Frosinone ha attivato un progetto per le classi prime primaria di Screening finalizzato all'identificazione precoce di bambini a rischio di DSA (disturbi specifici dell'apprendimento) e alla promozione di "adeguate attività di recupero didattico mirato" (Legge 170/10, art. 3 comma 2).

L'importante iniziativa, che vuole promuovere il successo formativo di tutti gli alunni, sarà curata, per gli aspetti relativi alla somministrazione, correzione delle prove di screening e valutazione per l'individuazione precoce dei disturbi specifici di apprendimento, dal personale specializzato del UOSD "Psicologia dei DSA e Linguaggio" della ASL di Frosinone.

La data programmata per la prima prova del detto screening è fissata per il giorno **31 gennaio 2024** in orario curricolare.

Al fine di poter procedere, dunque, all'iniziativa, si invitano i responsabili genitoriali a compilare il modulo - consenso informato - di seguito riportato e a riconsegnarlo cortesemente al docente coordinatore di classe.

Per informazioni e/o chiarimenti è possibile contattare la nostra segreteria didattica al numero 0775.288628 e parlare con il referente Ins. Buccitti.

Cordiali Saluti

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Fabiana Celentano

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 D.lgs 39/93)



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

1° ISTITUTO COMPRENSIVO MONTE SAN GIOVANNI CAMPANO

Via Pozzo San Paolo s.n.c. 03025 Monte San Giovanni Campano (FR)

C.F. 92053040603 Tel 0775/288628 codice univoco: UF7JGJ

e-mail fric83300c@istruzione.it fric83300c@pec.istruzione.it

sito: www.montesangiovanniuno.edu.it

AUTORIZZAZIONE

**ALLO SVOLGIMENTO DELLO SCREENING DSA SCUOLA PRIMARIA
DEL 1° ISTITUTO COMPRENSIVO DI MONTE SAN GIOVANNI CAMPANO
AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELLA LEGGE 170/2010.**

I sottoscritti (genitore 1 o tutore) _____
(genitore 2 o tutore) _____
dell'alunno/a _____ frequentante
la classe ____ della Scuola Primaria plesso _____ del 1°
Istituto Comprensivo di Monte San Giovanni Campano,

PRESO ATTO

che durante l'attività didattica dell'Istituto è prevista per le classi prime e seconde della scuola primaria la somministrazione delle prove di screening a cura della ASL di Frosinone per l'individuazione precoce dei disturbi specifici di apprendimento,

CONSIDERATO

che le prove sono previste presso l'I.C. 1° Monte San Giovanni Campano il **31/01/2024**

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

la partecipazione e lo svolgimento delle prove/screening finalizzato all'identificazione precoce di bambini a rischio di DSA per il proprio figlio/a a cura della ASL Frosinone.

Monte S. Giovanni Campano,

Firma dei genitori/tutori

Nel caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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 art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____