



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 PEC fric83300c@pec.istruzione.it
www.montesangianniuno.edu.it

Circolare n. 142

Monte San Giovanni Campano, 28 febbraio 2024

**AGLI INSEGNANTI DEGLI ALUNNI DI 4 ANNI (II SEZIONE) SCUOLA dell'INFANZIA
ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI DI 4 ANNI (II SEZIONE) SCUOLA dell'INFANZIA
AI RESPONSABILI DI PLESSO DELLA SCUOLA dell'INFANZIA**

Oggetto: Autorizzazione Screening "IO PARLO COSI'"

Si comunica agli esercenti la responsabilità genitoriale degli alunni di anni quattro delle sezioni II della Scuola dell'Infanzia che la ASL di Frosinone ha attivato un progetto di Screening per i bambini di quattro anni per l'identificazione precoce di bambini a rischio di disturbi del linguaggio e alla promozione di adeguate attività didattiche mirate.

L'importante iniziativa, che vuole promuovere il successo formativo di tutti gli alunni, sarà curata, per gli aspetti relativi alla somministrazione delle prove di screening e valutazione per l'individuazione precoce dei disturbi del linguaggio, 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 **martedì 19 Marzo 2024** orario curricolare.

Al fine di poter procedere, dunque, all'iniziativa, si invitano i genitori e/o tutori a compilare il modulo- consenso informato- di seguito riportato e a riconsegnarlo cortesemente al docente coordinatore di sezione.

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 PEC fric83300c@pec.istruzione.it
www.montesangianniuno.edu.it

AUTORIZZAZIONE
ALLO SVOLGIMENTO DELLO SCREENING "IO PARLO COSI'"
SCUOLA DELL'INFANZIA DEL 1° ISTITUTO COMPRENSIVO MONTE S. G. CAMPANO

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

PRESO ATTO

che durante l'attività didattica dell'Istituto è prevista per i bambini di 4 anni della scuola dell'infanzia la somministrazione delle prove di screening a cura della ASL di Frosinone per l'individuazione precoce dei disturbi del linguaggio,

CONSIDERATO

che le prove sono previste presso l'I.C. 1° Monte San Giovanni Campano il **19/03/2024**

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

la partecipazione e lo svolgimento delle prove/screening finalizzato all'identificazione precoce di bambini a rischio dei disturbi del linguaggio 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 _____