

Progetto PRO-DSA

(da compilare dai nuclei familiari con almeno un genitore non italiano).

Nome e cognome del bambino:.....

CODICE IDENTIFICATIVO:.....

Scuola frequentata:.....

N.B.: i dati saranno trattati in forma anonima in rispetto alle regole vigenti sulla privacy (vedi informativa privacy AUSL).

Genitore:

Lingua prevalentemente parlata dalla madre:.....

Lingua prevalentemente parlata dal padre:.....

PADRE: Titolo di Studio/anni di scolarizzazione	MADRE: Titolo di Studio/anni di scolarizzazione
<input type="radio"/> Licenza elementare – 5 anni	<input type="radio"/> Licenza elementare – 5 anni
<input type="radio"/> Licenza Media – 8 anni	<input type="radio"/> Licenza Media – 8 anni
<input type="radio"/> Diploma scuole superiori – 13 anni	<input type="radio"/> Diploma scuole superiori – 13 anni
<input type="radio"/> Laurea – 17/18 anni	<input type="radio"/> Laurea – 17/18 anni
<input type="radio"/> Dottorato/Specializzazione/Master > 18 anni	<input type="radio"/> Dottorato/Specializzazione/Master > 18 anni

Bambino

Dove è nato/a?..... Da quanto tempo è in Italia?.....

Lingua/e parlate in famiglia.....

Ha frequentato la scuola dell'infanzia in Italia?

no si

Quale scuola dell'infanzia?

Quanti anni ha frequentato la scuola dell'infanzia?.....

Ha frequentato regolarmente la scuola dell'infanzia?

no si

Ha effettuato valutazioni presso la Neuropsichiatria Infantile?

no si

E' al momento in carico per un trattamento logopedico?

no si

✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----

Sono informato/a che la Legge n. 196/03 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e che, secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza.

Ai sensi dell'art. 13 della legge predetta sono stato informato/a che i dati e il loro trattamento sono raccolti e custoditi ai soli fini di studio, che non saranno divulgati, che l'eventuale riferimento ai loro contenuti rimarrà anonimo. Sono al corrente che il conferimento dei dati è facoltativo e il loro eventuale mancato conferimento non ha alcuna conseguenza.

Autorizzo / Non autorizzo

data.....

Cognome e Nome del figlio/a.....**scuola**.....

Firme dei genitori (leggibili).....