



Istituto Comprensivo Statale

“GUIDO GALLI”

Viale Romagna 16/18 – 20133 MILANO - Tel. 0288447131 - Fax 0288447138

C.F. 97667030155 - Cod. Mecc. MIIC8FU00A - C.U. ICVRM – CU fatt-ele.UFF9VL

PEO: miic8fu00a@istruzione.it PEC: miic8fu00a @pec.istruzione.it - web:www.icguidogalli.edu.it (old site www.icvialeromagna-it)

CD “Nolli Arquati” cm MIEE8FU03E – CD “E. Bonetti” cm MIEE8FU02D – CD “E. Toti” cm MIEE8FU01C- SMS “G. Pascoli” cm MIMM8FU01B

COMUNICAZIONE INTERNA N°143 a.s. 2023/2024

DESTINATARI:

Nolli Arquati” <input checked="" type="checkbox"/>	“Bonetti” <input checked="" type="checkbox"/>	“E.Toti” <input checked="" type="checkbox"/>	“Pascoli “
<i>Doc. prim</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>Doc. sec.</i>	<i>Studenti</i>	<i>Genitori</i>
	<i>ATA</i>	<i>Argo</i> <input checked="" type="checkbox"/>	

Milano 03 maggio 2024

Oggetto: Avvio indagine rilevazione Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA) – L.170/2010, art.3, c.3

Comunicazione alle famiglie.

Gentili Genitori,

con la presente desideriamo offrirvi informazioni inerenti all’attività di screening gratuito inserito nel PTOF del nostro istituto con il nome progetto ampliamento offerta formativa **“La scuola fa bene a tutti”**. L’individuazione precoce dei disturbi dell’apprendimento (DSA) per noi è molto importante in quanto scuola *inclusiva* e sempre attenta alle problematiche degli alunni. In collaborazione con l’esperto selezionato Dott.ssa Montini abbiamo deciso di intraprendere la somministrazione dei seguenti strumenti:

- MT comprensione del testo
- MT lettura di brano
- BVSCO 2 dettato di brano
- ACMT matematica

Per l’anno scolastico 2023/2024 la somministrazione interesserà alcuni **alunni delle classi seconde** del ciclo della primaria nelle date 17 maggio per il plesso Nolli Arquati e 13 maggio per i plessi Toti e Bonetti dalle ore 8.45.

Perché un progetto di screening nella scuola?

Perché si assiste ad un considerevole aumento dei disturbi dell’apprendimento. La scuola si connota come un contesto privilegiato di osservazione e rilevazione dei problemi di apprendimento e come luogo di indirizzo per gli alunni e le loro famiglie verso una risoluzione efficace e tempestiva delle difficoltà.

Lo screening - **pur non avendo un valore diagnostico** - sarà svolto nel rispetto della **privacy** del bambino con l’obiettivo di “leggere” le sue eventuali difficoltà, al fine di individuare le strategie più idonee riguardo all’intervento educativo da mettere in atto per il raggiungimento del successo formativo dell’alunno. L’individuazione precoce consente, ovviamente, di intervenire con maggiore efficacia.

Gli esiti delle rilevazioni saranno comunicati alle famiglie. Per tale motivo si chiede ai genitori il consenso all’

indagine in oggetto compilando il modello allegato alla presente che dovrà essere riconsegnato all'insegnante di classe.

Consapevoli dell'importanza della collaborazione con le famiglie si coglie l'occasione per porgere

Cordiali Saluti.

Il Dirigente scolastico

Dott.ssa Marina Porta

Handwritten signature of Marina Porta in cursive script.

**CONSENSO INFORMATO PER LO SVOLGIMENTO DELLO SCREENING - ANNO
SCOLASTICO 2023/24**

I sottoscritti COGNOME.....NOME... e
COGNOME.....NOME..... in qualità di genitori del
minore COGNOME..... NOME..... nato/a a
..... il....., iscritto/a presso la Scuola Primaria
..... nella classe.....sez.....,

DICHIARANO

di aver letto l' informativa allegata al presente modulo e di voler aderire al progetto di screening per l'individuazione precoce dei disturbi dell'apprendimento che si terrà presso l'Istituto "Galli" nell'anno scolastico 2023/2024.

AUTORIZZANO LO SCREENING
SCREENING

NON AUTORIZZANO LO

Milano/...../.....

Firma del padre

Firma della madre.....