ISTITUTO COMPRENSIVO 1
DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
Via Cavour, 2 32100 BELLUNO
Tel.0437/25127 – Fax 0437/298599 – blic829003@istruzione.it

Prot. n. data

All'Azienda U.L.S.S. 1 Dolomiti
Servizio Età Evolutiva
Sede di Belluno

SEGNALAZIONE ALUNNO IN DIFFICOLTA'

(ART 5.1 ACCORDO DI PROGRAMMA)

Si segnala a codesto servizio dell'A.A.ULSS l'alunno/a sottoindicato per gli approfondimenti di competenza

Cognome ……..	Nome ……
luogo di nascita …….	data ……
indirizzo/residenza ……..	
tel. ……	

PARTE PRIMA

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)

_____

classe sez. per ore settimanali con n. rientri pomeridiani

classe a tempo pieno con presenza di mensa SI NO

☐ ***Scuola Secondaria di I grado***
(denom. e indirizzo)

_____

classe sez. per ore settimanali con n. rientri pomeridiani

classe a tempo pieno con presenza di mensa SI NO

ISTITUTO COMPRENSIVO 1
DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
Via Cavour, 2 32100 BELLUNO
Tel.0437/25127 – Fax 0437/298599 – blic829003@istruzione.it

Motivazione sintetica dell'invio
per cui si richiede la collaborazione dell'Azienda U.L.S.S.

PARTE SECONDA
DATI EMERSI DALLE OSSERVAZIONI DELLA SCUOLA

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

(da compilarsi a cura degli insegnanti dell'alunno)

ASPETTI RELAZIONALI E COMPORTAMENTALI
(Atteggiamenti e comportamenti con i coetanei e con gli adulti. Motivazione, interesse rispetto alle attività, ……)

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, ……)

ISTITUTO COMPRENSIVO 1
DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
Via Cavour, 2 32100 BELLUNO
Tel.0437/25127 – Fax 0437/298599 – blic829003@istruzione.it

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 _____

ISTITUTO COMPRENSIVO 1
DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
Via Cavour, 2 32100 BELLUNO
Tel.0437/25127 – Fax 0437/298599 – blic829003@istruzione.it

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:

a) 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;

b) il conferimento di tali dati è obbligatorio;

c) in loro difetto non sarà possibile procedere con la valutazione e l'erogazione dei servizi richiesti;

d) 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;

e) 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