



ISTITUTO COMPRENSIVO BELLARIA

SCUOLE INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

Via Nicolò Zeno, 21 C.A.P. 47814 BELLARIA IGEA MARINA (RN)

RNIC81000C Codice Fiscale: 91069910403 Codice Univoco Ufficio UF1W8G

Tel. 0541-346380 Fax 0541-347531 e-mail: rnic81000c@istruzione.it pec: rnic81000c@pec.istruzione.it

Sito web: <http://icbellaria.edu.it>



Circolare n. 71

Prot. n. vedi segnatura

Bellaria Igea Marina, vedi segnatura

I.C. BELLARIA
Prot. 0007677 del 19/11/2020
(Uscita)

Ai docenti delle classi prime, seconde terze di Scuola Primaria
Ai genitori delle/gli alunne/i classi prime, seconde, terze di Scuola Primaria
Alla FS Inclusione ins. G. Rosati
Alla Ref. DSA ins. C. Renzi
Sito web

OGGETTO: Informativa alle famiglie in ordine allo svolgimento delle attività di individuazione precoce di possibili difficoltà di apprendimento. Classi I-II-III Scuola Primaria a. s. 2020/2021.

Si informano tutti i genitori che, in continuità con le attività di ricerca-azione condotte negli anni scorsi, come previsto nel RINNOVO DEL PROTOCOLLO DI INTESA FRA ASSESSORATO POLITICHE PER LA SALUTE DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA E UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'EMILIA-ROMAGNA PER LE ATTIVITÀ DI INDIVIDUAZIONE PRECOCE DEI CASI SOSPETTI DI DSA (DISTURBO SPECIFICO DELL'APPRENDIMENTO) di cui all'art. 7, c.1, della Legge 8 ottobre 2010, n. 170, le **classi prime, seconde e terze di scuola primaria** dell'Istituto Comprensivo Bellaria dal mese di NOVEMBRE svolgeranno attività finalizzate al recupero della ricerca-azione non concluse nell'a.s. 2019-2020 per emergenza sanitaria; come consuetudine, svolgeranno le attività didattiche mirate alla prevenzione di possibili difficoltà di apprendimento volte a favorire gli alunni nell'acquisizione delle abilità di letto-scrittura.

Dette attività si concretizzeranno in prove, esercitazioni ed attività laboratoriali in orario scolastico, condotte dalle insegnanti di classe e dal personale docente esperto della Scuola.

L'attività che verrà svolta, prevista nel PTOF, è di tipo didattico-educativo.

I docenti delle classi interessate di Scuola Primaria dell'Istituto provvederanno a distribuire e raccogliere l'informativa e consegnarla al docente referente.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Filomena Ieva

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, co. 2, D. Lgs. n. 39/93)

CLASSE _____ PLESSO SCUOLA PRIMARIA _____

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____ dichiarano di aver preso visione del comunicato relativo alla "Informativa alla famiglia in ordine allo svolgimento delle attività di individuazione precoce di possibili difficoltà di apprendimento – Classe ____ a. s. 202__/202__".

Preso atto che verrà adottata dalla Istituzione scolastica ogni cautela a salvaguardia della riservatezza delle informazioni raccolte, esprimiamo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, nel rispetto e nei limiti previsti dal D.Lgs. 196/03 e ss.mm.ii. e GDPR 2016/679.

Firma di entrambi i genitori (o degli esercenti la responsabilità genitoriale)

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Filomena Ieva