

**Modulo di richiesta di partecipazione al
1° Campus
"Imparo anch'io: informatica ed apprendimento"
Torino, 15-20 giugno 2009**

**Al Referente Scientifico
Dott.ssa Roberta Penge**

Dati del/la ragazzo/a:

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____

Dati dei genitori:

PADRE: Nome _____ Cognome _____ Socio A.I.D. sì no

MADRE: Nome _____ Cognome _____ Socio A.I.D. sì no

Via _____ CAP _____ Città _____ Prov. (To)

e-mail: _____ telefono: _____ cellulare: _____

Dati scolastici:

Istituto frequentato _____

Via _____ CAP _____ Città _____ Prov. (To)

Classe frequentata _____ Lingua straniera studiata _____

Insegnante di sostegno sì no

Insegnante curricolare disponibile a collaborare per strutturare un piano operativo didattico
con l'alunno sì no

Diagnosi:

Dislessia sì no; Disortografia sì no; Disgrafia sì no; Discalculia sì no;

Diagnosi effettuata presso: _____

Da (nome e professione dello specialista): _____

In data: _____

Ultima valutazione: effettuata presso: _____

Da (nome e professione dello specialista): _____

In data: _____

Velocità di lettura sillabe/secondi ultima valutazione (batteria Sartori, Job, Tressoldi, prova 4-5): _____

Correttezza di lettura _____

Notizie riguardo al/la ragazzo/a:

il/la ragazzo/a possiede il computer: a casa sì no; a scuola sì no
il/la ragazzo/a possiede il software Superquaderno: a casa sì no; a scuola sì no
il/la ragazzo/a possiede il software Supermappe: a casa sì no; a scuola sì no
il/la ragazzo/a possiede lo scanner: a casa sì no; a scuola sì no
il/la ragazzo/a ha la possibilità di connettersi a internet: a casa sì no; a scuola sì no
il/la ragazzo/a utilizza strumenti compensativi informatici: a scuola sì no
il/la ragazzo/a utilizza altri strumenti compensativi: a scuola sì no
ha già partecipato ad un corso di informatica per DSA: sì no
se sì con chi, quando e dove: _____

Competenze informatiche del/la ragazzo/a:

sa usare programmi di videoscrittura: sì no;
sa usare il software Superquaderno: sì no;
sa usare il software Supermappe: sì no;
sa usare lo scanner: sì no;
frequenza d'uso di questi strumenti: quotidiana; settimanale; mensile; sporadica.

Notizie riguardo ai genitori (per l'informatica dare le informazione del più competente):

sa usare programmi di videoscrittura: sì no;
sa usare il software Superquaderno: sì no;
sa usare il software Supermappe: sì no;
sa usare lo scanner: sì no;
uno dei due genitori ha già partecipato ad un corso di informatica per DSA: sì no,
se sì con chi, quando e dove: _____

Data: _____

Firma

N.B. per la richiesta di partecipazione al campus

Il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti obbligatoriamente, in STAMPATO MAIUSCOLO.

Spedire

- 1) il presente modulo (Richiesta di partecipazione al 1° Campus "Imparo anch'io: informatica ed apprendimento");
- 2) il modulo di Preiscrizione e Privacy firmato;
- 3) la documentazione diagnostica **COMPLETA**: una copia della relazione della **PRIMA** diagnosi, effettuata dallo specialista, ed una copia dell'ultima valutazione

a

C.T.S. "Nuove tecnologie e disabilità" c/o I.T.C.S. Arduino, Via Figlie dei Militari,
25 - 10131 Torino

in busta chiusa, indicando come oggetto

Richiesta di partecipazione al 1° campus "Imparo anch'io: informatica ed apprendimento".

Le richieste dovranno pervenire entro venerdì **8 maggio 2009**; saranno esaminate dal referente scientifico e selezionate secondo criteri prestabiliti al fine di avere un gruppo omogeneo per difficoltà e severità del disturbo.

Entro venerdì **22 maggio 2009** verrà data comunicazione di accettazione o non accettazione tramite posta elettronica.

Entro venerdì **29 maggio 2009** la famiglia dovrà confermare la partecipazione del proprio figlio a mezzo e-mail e versare la quota di partecipazione a:

Associazione Italiana Dislessia

Piazza dei Martiri, 1/2 - 40121 Bologna

CF/P.I. 04344650371

Coordinate bancarie: CARISBO Ag. Lame - IBAN: IT06I063850248007400001551L

Conto corrente postale n.159400 intestato a Associazione Italiana Dislessia A.I.D.

Causale: Quota partecipazione Campus Torino 2009

Tenere una copia del versamento da consegnare il 1° giorno del Campus per l'archivio della sezione di Torino dell'A.I.D.

Per informazioni scrivere a campus@aidtorino.org