



Laboratorio “StranaMente”

REGOLAMENTO

Si prega di firmare la sottostante autorizzazione/dichiarazione, necessaria ai fini della presa in visione e accettazione delle condizioni vigenti per l’iscrizione al laboratorio StranaMente, nonché del documento “Progetto Laboratorio StranaMente” consegnato in allegato.

Si richiede la firma di entrambi i genitori.

I sottoscritti

Cognome e nome _____

Recapito telefonico _____

Cognome e nome _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo mail _____

Genitore/i di

Cognome e nome _____

Nato/a il _____

Frequentante la scuola _____

Classe _____

1. Il laboratorio StranaMente è rivolto a soggetti con diagnosi di DSA ed è aperto a coloro che sono iscritti all'Associazione Italiana Dislessia (per iscriversi www.aiditalia.org). Per partecipa-

re è quindi necessario comprovare l'**iscrizione all'Associazione** in quanto comprende la **copertura assicurativa** dei ragazzi.

2. All'atto dell'iscrizione è necessario consegnare copia della **diagnosi** e del **Piano Didattico Personalizzato**.
3. Il personale provvederà a scrivere un progetto individuale in rete con la scuola e con i servizi sanitari in cui verranno elencati gli obiettivi di lavoro condividendolo con il ragazzo e la famiglia.
4. L'attività è organizzata in moduli della durata di due ore e trenta minuti al giorno non frazionabili.

Per l'anno accademico 2018/19 i moduli saranno i seguenti, suddivisi per ciclo scolastico. I gruppi verranno in ultimo definiti in base alle preferenze espresse dalla famiglia e a discrezione degli operatori.

MODULO
Lunedì 14,30-17,00 - secondaria 1 grado
Martedì 14,30-17,00 - secondaria 2 grado
Mercoledì 14,30-17,00 - primaria
Giovedì 14,30-17,00 - secondaria 1 grado

5. Per effettuare l'**iscrizione al Laboratorio** e per i pagamenti è necessario **essere soci AID**. Il versamento della quota associativa (40€ per anno solare) deve essere effettuato attraverso un bonifico, bollettino postale o pagamento on-line con carta, separato da quello per la rata del laboratorio specialistico.
6. L'iscrizione al laboratorio deve essere effettuata obbligatoriamente online tramite il sito di sezione: <http://savona.aiditalia.org>. Dopo aver cliccato su "iscriviti a questo evento" dovrai accedere alla tua area riservata utilizzando le credenziali ricevute al momento dell'iscrizione all'associazione. Se hai dimenticato la password e la username puoi recuperare i dati all'indirizzo <http://aiditalia.org/it/login> digitando il tuo codice fiscale. Non potrai procedere all'iscrizione se non risulterà il pagamento della quota associativa dell'anno in corso. Procedi quindi all'inserimento dei dati richiesti dalla form di iscrizione e allega i documenti di seguito elencati in formato digitale (documenti che avrai provveduto precedentemente a scansionare: quando si scansionano i documenti impostare per ottenere un unico file .pdf, se si hanno più file inserirli in una cartella e "zipparla").

PDP (se in possesso, l'ultimo redatto dalla scuola)

Diagnosi (la diagnosi e relativi aggiornamenti)

Modulo di iscrizione compilato in tutte le parti e firmato da entrambi i genitori.

Regolamento + liberatoria di uscita in autonomia (o accompagnato da persona diversa dai genitori) compilati in tutte le loro parti e firmati da entrambi i genitori.

Terminata l'iscrizione riceverai conferma all'indirizzo mail riportato nel modulo di iscrizione.
Le domande prive o incomplete dei documenti richiesti non saranno considerate.

7. Costi del Laboratorio

- I costi sono mensili indipendentemente dal numero di settimane nel mese, in particolare:
- la frequenza di 1 modulo a settimana ha il costo è di 130 euro;
- 2 moduli a settimana hanno il costo di 250 euro.
- Il costo orario degli incontri individuali è di 18 €.
- la famiglia che produrrà certificazione ISEE con reddito minore o uguale a 7500 euro avrà una riduzione del 50% del costo previsto
- In caso di fratelli è prevista una riduzione del 30% sulla quota del secondo figlio.
- Nel caso in cui si abbia reddito minore o uguale a 7500 € e si iscriva anche il secondo figlio verrà applicato solo lo sconto del 50% per entrambi i figli.

8. Il **pagamento è mensile e il versamento della quota dovrà essere effettuato tassativamente entro il giorno 5 di ogni mese**, utilizzando una delle modalità indicate nell'avviso (pagamento online con carta di credito, oppure con bonifico bancario intestato a

Associazione Italiana Dislessia c/o UNICREDIT di Via Rizzoli 34 - 40125 Bologna –
IBAN IT0410200802480000103361707 o con

Conto corrente postale n.159400 intestato a Associazione Italiana Dislessia.

La causale dovrà contenere esclusivamente la seguente dicitura nome cognome del ragazzo, provincia, anno, mese).

Sarà inviato all'inizio del mese un promemoria con l'importo da versare all'indirizzo mail rilasciato nel modulo di iscrizione.

Si chiede un controllo periodico delle email poiché le comunicazioni avverranno soltanto per via telematica, il riepilogo delle quote pagate e da versare sarà comunque sempre visibile nella

propria area riservata alla voce “Attività”, dove sarà possibile anche effettuare il pagamento tramite carta o reperire le coordinate bancarie e postali.

Non sarà possibile frequentare il laboratorio in assenza del pagamento della quota mensile.

È possibile recuperare le ore pagate e non effettuate previo accordo con gli operatori, ma non è possibile scalare la quota mensile come recupero delle assenze.

9. E' obbligatorio possedere copia dei **libri digitali** (www.libroid.it) forniti gratuitamente come soci dell'associazione
10. Occorre garantire puntualità per non arrecare danno a se stessi e agli altri partecipanti del gruppo.
11. Eventuali danni al materiale dovranno essere risarciti.
12. Al termine dell'orario di lezione i ragazzi non saranno più sotto la sorveglianza, né la responsabilità del personale del laboratorio.
13. La decisione di interrompere la propria frequenza **deve essere comunicata entro la metà, e non oltre, dell'ultimo mese in cui si intende frequentare.**

Per presa visione del Regolamento e del Progetto allegato, accetto/ano e sottoscrivo/ono :

Data -----

Firma/e

Autorizzo la conservazione e il trattamento dei dati personali per le esigenze strettamente annesse e connesse con l'attività dal laboratorio

Data-----

Firma/e

- Autorizzo/ano il proprio figlio/a ad uscire dalle lezioni da solo SI NO

- Ai sensi della normativa sulla privacy, si autorizzano foto e/o filmati relativi all'attività

del laboratorio

SI NO

Data -----

Firma/e

Associazione Italiana Dislessia Piazza dei Martiri, 5 - 40121 Bologna

Tel. 051242919 - Fax 0516393194 - CF/P.I. 04344650371

Coordinate bancarie: UNICREDIT di Via Rizzoli 34 - 40125 Bologna

IBAN IT04I0200802480000103361707