

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.

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 partecipare 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 2016/17 i moduli saranno i seguenti, suddivisi per ciclo scolastico (indicare con una X il/i modulo/i a cui si vuole partecipare a seconda della classe frequentata; i gruppi verranno in ultimo definiti anche in base ad altri criteri).

MODULO	PREFERENZA
lunedì dalle 14:30 alle 17 S. secondaria 1 grado	
mercoledì dalle 14:00 alle 16:30 scuola Primaria	
mercoledì dalle 16:30 alle 19:00 S. secondaria 1 grado	
giovedì dalle 14:00 alle 16:30 S. secondaria 2 grado	
giovedì dalle 16:30 alle 19:00 S. secondaria 1 grado	

5. Per effettuare l’iscrizione al Laboratorio e per i pagamenti è necessario essere soci AID, quindi accedere al sito www.aiditalia.org ed entrare nella propria area riservata, infine entrare nell’attività di StranaMente attraverso il sito <http://savona.aiditalia.org>

6. **Costi del Laboratorio:** Indipendentemente dal numero di settimane nel mese, la frequenza di 1 modulo a settimana ha il costo di 120 euro; 2 moduli a settimana ha il costo di 240 euro .

Il costo orario degli incontri individuali è di 18€.

In caso di fratelli è prevista una riduzione del 30% sulla quota del secondo figlio.

In caso di famiglie che presentano **attestazione ISEE rilasciata dall'INPS** (DSU Mini/ISEE ordinario) (vedi link <http://www.guidafisco.it/isee-modello-mini-istruzioni-compilazione-calcolo-1209>) di appartenenza alla **prima fascia di reddito (0 - 7500 euro)** usufruiranno di una **riduzione del 50% del costo dell'importo del pacchetto mensile**, la differenza sarà coperta dalla sede AID nazionale.

7. Il pagamento è **anticipato** e va effettuato entro e non oltre **il 5 del mese in corso**, pena la decadenza dell'iscrizione. Il pagamento può essere effettuato tramite bonifico, versamento su conto corrente postale, carta di credito.

È possibile **recuperare le ore pagate e non effettuate concordandolo con gli operatori**.

È stato richiesto all'Agenzia delle Entrate la possibilità di detrarre nella dichiarazione dei redditi la spesa del Laboratorio Specialistico.

8. E' obbligatorio possedere copia dei **libri digitali** (www.libroid.it) forniti gratuitamente come soci dell'associazione

9. Occorre garantire puntualità per non arrecare danno a se stessi e agli altri partecipanti del gruppo.

10. Eventuali danni al materiale dovranno essere risarciti.

11. Al termine dell'orario di lezione i ragazzi non saranno più sotto la sorveglianza, né la responsabilità del personale del laboratorio.

12. La decisione di interrompere la propria frequenza **deve essere comunicata con 15 giorni di preavviso**.

Per presa visione del regolamento, 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, 1/2 - 40121 Bologna -

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

Coordinate bancarie: UNICREDIT - Agenzia Cremona Vecchio Passeggio - IBAN
IT60S0200811406000103361707

Conto corrente postale n°159400 intestato a Associazione Italiana Dislessia