

MODULO DI RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE CAMPUS RESIDENZIALE

Luogo.....

DATI DEL/LA RAGAZZO/A:

Nome _____ Cognome _____

Età _____ Classe frequentata _____

Insegnante di sostegno sì no

DIAGNOSI:

Dislessia sì no;

Disortografia sì no;

Disgrafia sì no;

Discalculia sì no;

Diagnosi effettuata presso:

Da (specificare il nome dello specialista e la professione):

In data: _____

Ultima valutazione effettuata presso:

Da (specificare il nome dello specialista e la professione):

In data: _____

DATI SULLA LETTURA (facoltativo):

si richiede di specificare i risultati delle prove di lettura di parole, e pseudo-parole (batteria Sartori, Job, Tressoldi, prova 2 e 3), cioè indicare velocità (sillabe/secondo) o tempo di lettura per ogni prova (da ultima diagnosi) e correttezza

INFORMAZIONI SUL RAGAZZO/A:

1. il/la ragazzo/a possiede il computer: a casa sì no a scuola sì no
2. il/la ragazzo/a possiede un software con sintesi vocale: a casa sì no a scuola sì no
se sì, quale? _____
3. il/la ragazzo/a possiede un software per la realizzazione di mappe multimediali:
a casa sì no a scuola sì no se sì, quale? _____
4. il/la ragazzo/a ha i libri digitali: a casa sì no a scuola sì no
5. il/la ragazzo/a ha la possibilità di connettersi a internet: a casa sì no a scuola sì no
6. il/la ragazzo/a utilizza altri strumenti compensativi: a casa sì no a scuola sì no
se sì, quali? _____
7. ha già partecipato ad un corso di informatica per l'autonomia: sì no
se sì con chi, quando e dove: _____
8. quali sono i suoi interessi/hobbies? _____
9. quali sono le attività che preferisce? _____
10. quali attività sa fare bene? _____

Eventuali note (allergie, intolleranze alimentari, terapie farmacologiche in corso)

COMPETENZE INFORMATICHE DEL/LA RAGAZZO/A:

- sa usare programmi di videoscrittura: sì no
- sa usare il programma con sintesi vocale: sì no
- sa usare il software per le mappe: sì no
- frequenza d'uso di questi strumenti: quotidiana; settimanale; mensile; sporadica.

**INFORMAZIONI SUI GENITORI (PER L'INFORMATICA RIPORTARE LE
INFORMAZIONI SUL GENITORE PIÙ COMPETENTE):**

sa usare programmi di videoscrittura: sì no;

sa usare il programma con sintesi vocale: sì no;

sa usare il software per le mappe: sì no;

sa usare lo scanner: sì no;

sa usare i libri digitali: sì no;

DISPONIBILE A INTERAGIRE VIA MAIL DURANTE IL PERIODO DEL CAMPUS: sì no;

uno dei due genitori ha già partecipato ad un corso di informatica per l'autonomia: 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.

Nel caso di risposte a scelta multipla è necessario segnare una risposta.

Il presente modulo e il modulo della privacy devono essere compilati, firmati, scannerizzati e allegati al form di iscrizione online al campus accessibile sul sito di sezione, insieme alla relazione dell'ultima valutazione e della diagnosi.

Le richieste dovranno pervenire entro il saranno esaminate dal referente scientifico e selezionate secondo criteri prestabiliti (tipologia e comorbilità del disturbo, severità, età) al fine di avere un gruppo omogeneo.

Entro il verrà data comunicazione di accettazione o non accettazione tramite posta elettronica.