

**Modulo di richiesta di partecipazione al
6° Campus
"Imparo anch'io: informatica ed apprendimento"
Torino, 30 giugno - 5 luglio 2014**

Al Comitato Scientifico

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 6° Campus "Imparo anch'io: informatica ed apprendimento);
- 2) il modulo di Preiscrizione e Privacy firmato;
- 3) la documentazione diagnostica COMPLETA: una **fotocopia** della relazione della PRIMA diagnosi, effettuata dallo specialista, ed una **fotocopia** dell'ultima valutazione;

a

C.T.S. "Nuove tecnologie e disabilità" c/o ITSSE Carlo Levi - sede V. e L. Arduino, Via Figlie dei Militari, 25 – 10131 Torino

in busta chiusa, indicando come oggetto:

Richiesta di partecipazione al 6° Campus "Imparo anch'io: informatica ed apprendimento".

Le richieste dovranno pervenire entro venerdì **13 giugno 2014**; saranno esaminate dalla commissione di valutazione e selezionate secondo criteri prestabiliti al fine di avere un gruppo omogeneo per difficoltà e severità del disturbo.

Entro martedì **17 giugno 2014** verrà data comunicazione di accettazione o non accettazione tramite posta elettronica.

Entro venerdì **20 giugno 2014** la famiglia dovrà confermare la partecipazione del proprio figlio a mezzo e-mail a campus@aidtorino.org e versare la quota di partecipazione di **€ 190,00** (€ 140,00 per i figli di soci A.I.D.) a:

Associazione Italiana Dislessia A.I.D.

Piazza dei Martiri, 1/2 – 40121 Bologna

sul **Conto corrente postale n. 159400**

o con **Bonifico bancario**, coordinate bancarie:

Banca Prossima, Piazza Paolo Ferrari, 10 – 20121 Milano

IBAN: **IT31G0335901600100000019052**

Indicando come **Causale: Quota partecipazione Campus Torino 2014**

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