



## ISTITUTO COMPRENSIVO CERESARA

### Comuni di Casaloldo – Ceresara – Gazoldo degli Ippoliti – Piubega

Via Roma 53 - 46040 CERESARA (MN) TEL. 0376/87030 - FAX 0376/879028

C.M. MNIC80200G - C.F. 90011520203 – Codice Univoco UFVBG

Sito internet: [www.icceresara.edu.it](http://www.icceresara.edu.it) posta certificata: [mnic80200g@pec.istruzione.it](mailto:mnic80200g@pec.istruzione.it)

E-mail: [mnic80200g@istruzione.it](mailto:mnic80200g@istruzione.it) - [segreteria@icceresara.edu.it](mailto:segreteria@icceresara.edu.it)



*Scusate il disordine, siamo impegnati a imparare*

Ceresara, 18/02/2025

Ai genitori degli alunni delle CLASSI SECONDE di  
Scuola Primaria  
Ai docenti  
Alla D.S.G.A.

### OGGETTO: Progetto “Screening DSA a scuola”

L’Istituto Comprensivo di Ceresara ha programmato per l.a.s. 2024/2025 un’attività di “Screening DSA” (Disturbi Specifici di Apprendimento) per le difficoltà relative alle competenze di letto-scrittura e matematiche, che coinvolge tutti gli alunni delle classi seconde delle scuole primarie.

Pur non avendo un valore diagnostico per i Disturbi Specifici di Apprendimento, lo screening si pone l’obiettivo di individuare tempestivamente difficoltà nelle aree degli apprendimenti e di identificare precocemente elementi utili agli insegnanti per orientare l’attività didattica, per promuovere l’apprendimento in relazione alle caratteristiche individuali e del gruppo classe.

L’attività di screening prevede la somministrazione di specifici test di letto-scrittura e matematica.

Le prove verranno svolte dai docenti del nostro Istituto e dalla Dott.ssa Pischedola della Coop. Viridiana.

Si richiede pertanto la compilazione del modulo distribuito agli alunni per autorizzare o non autorizzare la partecipazione degli stessi a tale attività e la riconsegna agli insegnanti entro **sabato 22 febbraio 2025**

Le prove collettive saranno somministrate nel periodo dal 24/02/2025 al 01/03/2025.

Saluti

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**  
Prof.ssa Anna Raccuia

**MODULO AUTORIZZAZIONE - PROGETTO “SCREENING DSA A SCUOLA”**

I sottoscritti COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ in qualità di genitori/tutori del  
minore COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, iscritto/a presso la Scuola Primaria di  
\_\_\_\_\_ nella classe 2<sup>a</sup> sezione \_\_\_\_\_ informati sul diritto e sui limiti della legge 196/03  
concernente la “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”

AUTORIZZANO  
 NON AUTORIZZANO

la partecipazione al progetto “SCREENING DSA A SCUOLA” che prevede la somministrazione di prove collettive  
e individuali da parte dei docenti dell’IC e da parte della Dott.ssa Pischetola.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**MODULO AUTORIZZAZIONE - PROGETTO “SCREENING DSA A SCUOLA”**

I sottoscritti COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ in qualità di genitori/tutori del  
minore COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, iscritto/a presso la Scuola Primaria di  
\_\_\_\_\_ nella classe 2<sup>a</sup> sezione \_\_\_\_\_ informati sul diritto e sui limiti della legge 196/03  
concernente la “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”

AUTORIZZANO  
 NON AUTORIZZANO

la partecipazione al progetto “SCREENING DSA A SCUOLA” che prevede la somministrazione di prove collettive  
e individuali da parte dei docenti dell’IC e da parte della Dott.ssa Pischetola.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_