



# AIUTAMI A FARE DA SOLO

## LABORATORIO DIDATTICO-TECNOLOGICO

IL LABORATORIO EXTRASCOLASTICO A SUPPORTO DEI RAGAZZI CON  
DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO

Numero di archiviazione

.....

Data archiviazione

.....

### SCHEDA D'ISCRIZIONE AL LABORATORIO DI BOLZANO ANNO 2015-2016

#### Dati del/la ragazzo/a

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

Età \_\_\_\_\_ Classe e scuola frequentata \_\_\_\_\_

#### Certificazione clinica (da consegnare in copia assieme alla domanda d'iscrizione)

Dislessia si no; Disortografia si no; Disgrafia si no; Discalculia si no;

Diagnosi effettuata presso: \_\_\_\_\_

Da (specificare il nome dello specialista): \_\_\_\_\_

In data: \_\_\_\_\_

#### Notizie riguardo il livello attuale di autostima-motivazione (a scuola) del ragazzo/a:

Basso; Medio; Alto

#### Notizie riguardo al/la ragazzo/a:

il/la ragazzo/a utilizza il computer:

**a casa** si no;

**a scuola** si no

il/la ragazzo/a possiede i libri digitali:

**a casa** si no;

**a scuola** si no

#### Competenze informatiche del/la ragazzo/a:

usa un software di sintesi vocale:

si no;

usa un software per creare mappe:

si no;

## Dati del genitore

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

numero di telefono: \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

**Richiesta di partecipazione al laboratorio linguistico tedesco:**    sì            no

### INFORMATIVA

La informiamo ai sensi dell'art.10 della Legge 31.12.1996 n° 675 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali " che i dati personali da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la attività di questo progetto. In particolare tali dati potranno essere raccolti su supporto cartaceo o registrati su supporti elettronici ed elaborati solo ed esclusivamente in rapporto all'attività del progetto. Il conferimento dei dati personali è facoltativo. In relazione al trattamento dei suoi dati personali Ella potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della Legge 675/96.

### CONSENSO

In relazione all'informativa che mi avete fornito, esprimo il consenso previsto dagli artt. 11 e 20 della Legge 675/96 al trattamento dei miei dati personali per le finalità, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate. Analogamente esprimo il consenso a fornirvi dati personali da ritenersi sensibili in base agli art. 22, 23, 24 Legge 675/96, al loro trattamento.

Titolare dei dati è Canalescuola Coop. Soc. ONLUS via Wolkenstein 6, 39100 Bolzano IT info@canalescuola.it

### DICHIARA DI AUTORIZZARE

Canalescuola alla realizzazione di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenente l'immagine propria o del/la minore proprio/a figlio/a in riferimento alla partecipazione dell'attività educativa e didattica realizzata dagli operatori di Canalescuola e all'utilizzazione e diffusione dell'immagine per la realizzazione di prodotti audio-video, multimediali anche diffusi tramite i canali internet di Canalescuola. Dichiara inoltre di non pretendere nulla in termini di compenso per la ripresa, l'utilizzazione in tutto o in parte e la diffusione di tale immagine.

Titolare dei dati è Canalescuola Coop. Soc. onlus via Wolkenstein 6, 39100 Bolzano IT info@canalescuola.it

In Fede

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

WWW.CANALESUOLA.IT