AIUTAMI A FARE DA SOLO
LABORATORIO DIDATTICO-TECNOLOGICO
ENGLISH LAB

IL LABORATORIO EXTRASCOLASTICO DI INGLESE

A SUPPORTO DEI RAGAZZI CON DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO

Numero di archiviazione

……

Data archiviazione

……

SCHEDA D'ISCRIZIONE AL LABORATORIO "ENGLISH LAB" DI PIETRALIGURE

Dati del/la ragazzo/a

Nome _____

Cognome _____

Codice fiscale:_____

Età_____ Classe frequentata _____

Insegnante di sostegno si no

Diagnosi funzionale

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

Diagnosi effettuata presso: _____

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

In data: _____
ATTENZIONE: Prego allegare copia completa della diagnosi.

Notizie riguardo il livello attuale di autostima del/la ragazzo/a:
Basso Medio Alto

Notizie riguardo al/la ragazzo/a:

il/la ragazzo/a possiede il computer:	a casa si no;	a scuola si no
il/la ragazzo/a possiede lo scanner:	a casa si no;	a scuola si no
il/la ragazzo/a ha la possibilità di connettersi a internet:	a casa si no;	a scuola si no
il/la ragazzo/a possiede i libri digitali:	a casa si no;	a scuola si no

Canalescuola Cooperativa Sociale onlus – Canalescuola Sozialgenossenschaft onlus, via Wolkenstein-Gasse 6, 39100 Bolzano-Bozen, Italy
info@canalescuola.it | canalescuola@pec.it | Tel.0471-979580 | Fax 0471-979580
P. IVA/ Cod. Fisc. e iscrizione al registro delle imprese di Bolzano 02489800215 Iscrizione albo COOP. A172392

Competenze informatiche del/la ragazzo/a:

sa usare programmi di videoscrittura:	si	no;
sa interagire con il sistema operativo	si	no;
sa usare il software di sintesi vocale:	si	no;
sa usare il software per creare mappe:	si	no;
sa usare lo scanner:	si	no;

frequenza d'uso di questi strumenti: quotidiana; settimanale; mensile; sporadica

Notizie riguardo ai genitori:

sa usare programmi di videoscrittura:	si	no;
sa interagire con il sistema operativo	si	no;
sa usare il software di sintesi vocale:	si	no;
sa usare il software per creare mappe:	si	no;
sa usare lo scanner:	si	no;

frequenza d'uso di questi strumenti: quotidiana; settimanale; mensile; sporadica;

uso della posta elettronica: quotidiana; settimanale; mensile; sporadica; mai;

uso di internet: quotidiana; settimanale; mensile; sporadica; mai.

Difficoltà nell'apprendimento delle lingue straniere:	sì	no	Qualche volta
Manifesta rifiuto nei confronti di tutte le attività in Lingua Straniera, a prescindere dalla lingua (inglese, francese, spagnolo,...)			
Ha grandi difficoltà solo con la lingua inglese, ma non con altre lingue straniere			
Manifesta difficoltà simili nello studio della lingua materna e nella lingua inglese			

Difficoltà specifiche in lingua inglese	sì	no	Qualche volta
Manifesta difficoltà nel dialogare in lingua inglese			
Manifesta difficoltà nel leggere e comprendere un testo scritto in lingua inglese			
Manifesta difficoltà nel comprendere e applicare regole grammaticali			
Manifesta difficoltà nel ricordare le parole			

HA Già PARTECIPATO AD UN LABORATORIO O A UN CAMPUS DI CANALESCUOLA?

SI NO

SE, Sì INDICARE QUANDO: _____

IMPORTANTE: COMPILARE LA SEGUENTE CLAUSOLA FORMATIVA IN ACCORDO CON IL/LA FIGLIO/A

Numero minimo di incontri a cui ci si impegna a partecipare _____
(Canalescuola consiglia la partecipazione a sessioni di 5 incontri)

Canalescuola Cooperativa Sociale onlus – Canalescuola Sozialgenossenschaft onlus, via Wolkenstein-Gasse 6, 39100 Bolzano-Bozen, Italy
info@canalescuola.it | canalescuola@pec.it | Tel.0471-979580 | Fax 0471-979580
P. IVA/ Cod. Fisc. e iscrizione al registro delle imprese di Bolzano 02489800215 Iscrizione albo COOP. A172392

Dati del genitore

si prega di compilare integralmente e in modo quanto più leggibile

Nome _____ Cognome _____

Via _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

e-mail: _____

numero di telefono: _____ cellulare: _____

codice fiscale: _____

Socio/a di un'associazione a sostegno delle persone con dislessia (indicare il nome dell'associazione):

_____

Come è venuto a conoscenza del laboratorio "Aiutami a fare da solo!"?

Specialisti, servizi del territorio (indicare il nome)
associazione locale (indicare il nome)
Internet
Scuola
Serate informative
Amici/conoscenti
Altro

In Fede

Data _____ **Firma _____**

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 di Canalescuola Coop. Soc. onlus nell'ambito del progetto "Aiutami a fare da solo". 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

In Fede

Data _____ **Firma _____**