

A tal fine:

essendo volontà prima del laboratorio quella di non costituire "percorso a se stante" ma integrato nelle attività didattiche, riabilitative e di trattamento eventualmente seguite dall'alunno, si promuove uno spirito di condivisione e cooperazione tra le varie figure professionali che lavorano con l'alunno. Per questo si invita il genitore a informare dell'invio al centro e di aggiornare rispetto allo sviluppo delle attività il/la psicologo/a di riferimento, , insegnante o il team insegnati , il/la logopedista , altre figure importanti

ALLEGA

- Certificato clinico che evidenzia*
 - *la diagnosi clinica codificata (ICD 10 – DSM IV)*
 - *l'indicazioni relative a trattamenti conclusi*

Data

Firma del genitore

.....

.....

Per la presa visione

Il/La psicologo/a,

Il/La logopedista,

Insegnanti

Altre figure importanti

Prego apporre firma per l'informativa sulla Privacy

Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003)
Al/alla richiedente competono i diritti previsti dagli articoli 7-10 del D.Lgs. n. 196/2003 e quindi potrà accedere ai propri dati chiedendone l'accesso, per ottenerne l'estrapolazione, informazioni e l'aggiornamento, e, ricorrendone gli estremi di legge, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco. I dati sono gestiti secondo disposizioni di norma da Canalescuola Soc. Coop. via Wolkenstein, 6 Bolzano.

Data

Firma del genitore

.....

.....