

Gentile Signora/Signore,

nella scuola di Sua/o figlia/o è in fase di avvio il progetto *“Dalle prestazioni atipiche alla normale specialità”*, elaborato dalla Cooperativa Sociale Lariso, in partenariato con la Cooperativa sociale Milleforme di Nuoro, gli Istituti Comprensivi e le Amministrazioni comunali di Dorgali e Oliena, in risposta al bando regionale *“ANCHIO. Supporto alle scuole nella fase di identificazione precoce di DSA e supporto/affiancamento nello studio per studenti DSA. 2023/2024 - 2024/2025”*.

Il progetto coinvolgerà la classe di suo/a figlio/a e altri studenti delle classi terze, quarte e quinte delle scuole primarie, dei 2 Istituti partner e si svilupperà durante l'intero anno scolastico 2024/2025.

Prima di decidere se fornire il consenso alla partecipazione di Sua/o figlia/o è importante che abbia tutte le informazioni necessarie per aderire in modo consapevole e responsabile. Le chiediamo perciò di leggere questo documento e qualora avesse delle domande non esiti a contattare il referente progettuale, del quale trova i contatti alla fine della nota informativa.

1. Breve descrizione e Obiettivi

Il progetto *“Dalle prestazioni atipiche alla normale specialità”*, finanziato con fondi dell'Unione Europea, ha tra le sue finalità le seguenti:

- promuovere strategie didattiche inclusive che consentono un miglioramento degli apprendimenti per la classe e la riduzione di eventuali disagi relazionali ed emozionali degli alunni;
- fornire supporto didattico (tutoraggio) rivolto agli alunni in possesso di diagnosi/certificazione di DSA;
- formare e sensibilizzare di insegnanti, genitori ed operatori sociali sul tema delle specificità degli apprendimenti.

2. La partecipazione al progetto *“Dalle prestazioni atipiche alla normale specialità”* comporta la realizzazione di attività di supporto e tutoraggio didattico rivolto al gruppo classe tramite l'utilizzo da parte degli insegnanti di strategie e metodologie didattiche laboratoriali inclusive (apprendimento cooperativo e peer education). Tali attività verranno proposte in aula direttamente dagli insegnanti della classe, tra le attività didattiche consuete, con cadenza di circa due ore settimanali, presumibilmente a partire dal mese di novembre fino al termine dell'anno scolastico 2025. All'interno del progetto è presente un gruppo di lavoro composto da psicologi con formazione specifica in ambito dell'apprendimento che, con la presenza di uno psicologo in classe, supervisionerà il lavoro degli insegnanti durante la realizzazione di tali attività.

Le attività verranno proposte nelle classi all'interno dell'ordinaria programmazione didattica.

3. La partecipazione al progetto è volontaria e gratuita. Per i partecipanti la collaborazione non comporta alcun tipo di rischio o disagio.

4. Lei ha il diritto di revocare in qualsiasi momento il suo consenso alla partecipazione di suo/a figlio/a a questo progetto attraverso una comunicazione scritta al referente indicato in calce.

5. Lei ha diritto a richiedere informazioni sull'andamento del progetto.

6. Durante il progetto non verranno raccolti dati riconducibili a specifici alunni.

7. Per qualsiasi informazione e chiarimento su questo progetto o per eventuali ulteriori necessità può rivolgersi alla referente della Cooperativa LARISO dott.ssa Roberta Puppini (0784.232840 - segreteria@lariso.it) che è a Sua disposizione per ulteriori delucidazioni.

Consenso informato alla partecipazione al progetto:

[N.B. in questo spazio inserire i dati della madre, o di chi ne fa le veci]

La sottoscritta _____, nata a _____
il _____, residente a _____, in via _____,

[N.B. in questo spazio inserire i dati del padre, o di chi ne fa le veci]

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, residente a _____, in via _____,

nell'esercizio della responsabilità genitoriale sul/la minore:

[N.B. in questo spazio inserire il nome e cognome del/la figlio/a]

DICHIARANO

§ di aver letto il suddetto foglio informativo ricevuto, di aver compreso sia le informazioni in esso contenute sia le informazioni fornite in forma orale dal personale addetto al progetto *"Dalle prestazioni atipiche alla normale specialità"* e di aver avuto tempo ed opportunità di porre domande ed ottenere risposte soddisfacenti dal personale addetto;

§ di aver compreso che la partecipazione al progetto è del tutto volontaria e libera, che ci si potrà ritirare dal progetto in qualsiasi momento, senza dover dare spiegazioni e senza che ciò comporti alcuno svantaggio o pregiudizio;

§ di aver compreso la natura e le attività che la partecipazione al progetto comportano;

§ di aver compreso che la partecipazione a questo progetto non comporterà il riconoscimento di alcun vantaggio di natura economica diretto o indiretto.

Conseguentemente, i sottoscritti

FORNISCONO IL CONSENSO

NON FORNISCONO IL CONSENSO

A che il/la proprio/a figlio/a partecipi al progetto *"Dalle prestazioni atipiche alla normale specialità"*, nella consapevolezza che tale consenso è manifestato liberamente ed è revocabile in ogni momento senza che ciò comporti alcuno svantaggio o pregiudizio.

Luogo e data _____

Firma madre, o di chi ne fa le veci _____

Firma padre, o di chi ne fa le veci _____