

**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**Istituto Comprensivo Villa Cortese**  
Via Olcella 24 – 20020 Villa Cortese (MI)  
CF 92034300159 COD. MECC. MIIC8DK00T  
Tel:0331/431069 - [miic8dk00t@istruzione.it](mailto:miic8dk00t@istruzione.it) -

Circ. n. 166 del 07/03/2024

Ai docenti  
Ai genitori degli alunni delle classi  
seconde e terze della scuola primaria

**Oggetto: Individuazione precoce delle difficoltà di letto-scrittura e calcolo.  
Informativa e modulistica**

“Lo scopo dell'individuazione precoce è quello di monitorare l'andamento evolutivo degli apprendimenti, individuare eventuali difficoltà che possono ostacolare l'acquisizione degli apprendimenti scolastici da parte di alcuni bambini e orientare gli insegnanti a strutturare interventi didattici di potenziamento mirati.

L'individuazione precoce aumenta la possibilità di recuperare le competenze compromesse, quindi di prevenire buona parte dei disagi che potrebbero avere conseguenze negative sullo sviluppo cognitivo e sul comportamento del soggetto” (Bonifacci, Bellocchi, Manfredini, Lami, 2014).

Nel nostro paese, alla luce della normativa ministeriale, le istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado sono chiamate a svolgere attività di individuazione precoce dei casi sospetti DSA.

**GLI STRUMENTI DELLO SCREENING**

- Nelle **classi seconde** lo screening consisterà in un dettato, una divisione di parole di un brano, una comprensione e una lettura. Tali prove verranno somministrate agli alunni nel **mese di marzo (fine marzo)**.
- Nelle **classi terze** lo screening consisterà in una prova di matematica per l'osservazione delle abilità di calcolo e due prove di italiano riguardanti una comprensione e una lettura. Le prove verranno effettuate nel **mese di aprile**.

I genitori dei bambini che evidenzieranno delle criticità verranno contattati dalle insegnanti e dalla pedagoga per una lettura condivisa degli esiti delle prove.

Si allega alla presente il modulo di adesione. Si invitano i genitori a riconsegnare alle insegnanti tale modulo, compilato in ogni sua parte e firmato entro il 15 marzo 2024. **La scuola NON somministrerà le prove descritte all'alunno/a i cui genitori avranno espresso la NON adesione.**

Il Dirigente Scolastico  
Dott. Antonino De Lorenzo  
*Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993*

Si chiede ai genitori di compilare e firmare il modulo allegato alla presente che dovrà essere riconsegnato all'insegnante di classe **entro il 15 marzo 2024**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria di \_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_

#### DICHIARANO

di aver letto l'informativa allegata al presente modulo e di voler aderire al progetto di screening per l'individuazione precoce delle difficoltà di letto-scrittura che si terrà presso l'Istituto Comprensivo nell'a.s. 2023/2024.

- ADERISCONONO all'iniziativa di screening e autorizzano la scuola a somministrare le prove descritte.
- NON ADERISCONONO all'iniziativa di screening

Firma della madre \* \_\_\_\_\_

Firma del padre \* \_\_\_\_\_

\*Nel caso di firma di un solo genitore compilare sotto

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_