

SCHEDA INFORMATIVA

(da compilarsi solo per le iscrizioni di bambini con disabilità certificata ai sensi della legge 104 del 1992,
da consegnare **all'Ente Gestore a cura del genitore**)

Le informazioni contenute in questa scheda sono finalizzate a facilitare l'inclusione dei minori al Centro Estivo, attraverso un servizio di sostegno offerto da personale dedicato. Le informazioni contenute nella scheda aiutano infatti a comprendere meglio i bisogni del minore e di conseguenza ad offrire un supporto specifico e personalizzato.

L'orario di permanenza del minore al Centro Estivo verrà definito prima dell'avvio delle attività, anche tenendo conto dell'orario di frequenza scolastica.

Il/la sottoscritto/a: (nome e cognome del genitore/tutore)

nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ in provincia di (____)

residente a _____ in provincia di (____)

via/c.so _____

in qualità di genitore/tutore/tutrice legale del/della minore/na:

(nome e cognome del minore di cui si richiede iscrizione all'Estate Ragazzi)

nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ in provincia di (____)

residente a _____ in provincia di (____)

via/c.so _____

iscritto al CENTRO ESTIVO (indicare sede)

- autorizza al trattamento dei dati contenuti nel presente modulo finalizzato esclusivamente ad una migliore organizzazione del servizio, ai sensi del GDPR 679/2016;
- autorizza, in caso di necessità, i referenti dell'Ente Gestore del suddetto Centro Estivo a prendere visione dei documenti utili (PEI, diagnosi funzionale, profilo di funzionamento) e/o a richiedere ulteriori informazioni ai Servizi che hanno in carico il minore (es. servizi sociali, sanitari);
- autorizza un operatore pubblico (l'insegnante di sostegno o l'assistente sociale/educatore/psicologo) che conosce o ha in carico il minore alla compilazione della parte sottostante contenente informazioni utili per l'inserimento del bambino nel centro estivo.

Torino, _____ Firma padre _____ Firma madre _____

FIRMA DEI GENITORI (in caso di separazione o divorzio con affidamento condiviso, sono necessarie le firme di entrambi i genitori).

La seconda parte di questa scheda deve essere compilata dai genitori in collaborazione con un operatore pubblico (l'insegnante di sostegno o assistente sociale/educatore/psicologo) che conosce o ha in carico il minore.

Informazioni generali

Cognome e nome e professione dell'operatore pubblico che compila la scheda _____

Scuola primaria frequentata durante l'anno scolastico 2024/25 _____ Classe _____

Seguito/a da insegnante di sostegno per n° _____ ore settimanali

Frequenza scolastica abbreviata SÌ NO

INFORMAZIONI

- tipo di disabilità: sensoriale motoria intellettiva psichica

- frequenta un CESH SÌ NO

- assume qualche medicinale SÌ NO

Se SÌ elencare quali _____

- crisi epilettiche SÌ NO

Altre informazioni _____

AUTONOMIE

si muove in modo autonomo necessita di ausili per muoversi usa la sedia a rotelle

Altre informazioni _____

mangia autonomamente ha bisogno di supporto durante il pasto

- sa masticare SÌ NO

- sa deglutire SÌ NO

- in genere ha appetito SÌ NO

- mangia solo pochi alimenti SÌ NO

Se SÌ elencare quali _____

- allergie o intolleranze alimentari certificate SÌ NO

Se SÌ indicare quali _____

- | | totale | parziale | no |
|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| - autonomia nel vestirsi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - autonomia nel lavarsi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - ha controllo sfinterico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - usa il pannolino | <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> NO | |

COMUNICAZIONE

- comunica verbalmente Sì NO

Se NO, come comunica? _____

- difficoltà uditive nessuna lieve grave

- difficoltà visive nessuna lieve grave

- ha bisogno di momenti di riposo durante la giornata Sì NO

- ha difficoltà di relazione con gli adulti Sì NO

se Sì quali _____

- ha difficoltà di relazione con i coetanei Sì NO

se Sì quali _____

Altre informazioni _____

SERVIZIO DI TRASPORTO precisare se:

- durante l'anno usufruisce del trasporto casa-scuola e viceversa? Sì NO

Torino, _____

Firma padre _____ Firma madre _____

Firma _____
(operatore pubblico sopra indicato)