

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 dei genitori o tutori legali**)

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 minorenni:

(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 agli specialisti che conoscono il minore (insegnanti, educatori di sostegno, educatori a domicilio etc.);
 - autorizza un operatore pubblico (l'insegnante di sostegno o l'assistente sociale/educatore/psicologo, etc.) 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 _____ Firma _____

FIRMA DEI GENITORI o tutori legali (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 o tutori legali in collaborazione con un operatore pubblico (l'insegnante di sostegno o assistente sociale/educatore/psicologo, etc.) che conosce o ha in carico il minore.

Informazioni generali

Cognome e nome di chi compila la scheda _____

Scuola primaria frequentata durante l'anno scolastico 2025/26 _____ Classe _____

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

Frequenza scolastica abbreviata ☐ SÌ ☐ NO

INFORMAZIONI

- informazioni che si ritiene utile comunicare all'Ente per favorire la migliore accoglienza del minore al centro estivo: _____

- frequenta un CESM ☐ 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 | ☐ | ☐ | ☐ |
| - autonomia nel lavarsi | ☐ | ☐ | ☐ |
| - ha il controllo sfinterico | ☐ | ☐ | ☐ |
| - usa il pannolino | ☐ SÌ | ☐ NO | |

COMUNICAZIONE

- comunica verbalmente ☐ SÌ ☐ NO

Se NO, come comunica? _____

- tipo di disabilità ☐ sensoriale ☐ motoria ☐ intellettiva ☐ psichica
- 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 _____ Firma _____

Firma _____
(operatore pubblico sopra indicato)