



# ISTITUTO COMPRESIVO STATALE CICAGNA

Viale Italia 13 A - 16044 CICAGNA (GE) - Tel. 0185/92118

e-mail: [geic84300g@istruzione.it](mailto:geic84300g@istruzione.it) ; [geic84300g@pec.istruzione.it](mailto:geic84300g@pec.istruzione.it) - C.F. 90058010100



Ai genitori dell'ultimo anno delle scuole dell'infanzia  
dell'Istituto Comprensivo Cicagna

p.c. Ai docenti delle Scuole dell'Infanzia dell'Istituto Comprensivo Cicagna

Alla Funzione strumentale continuità e Orientamento m.o Cestari

Al sito:

Area personale – Normativa

Area famiglie – Comunicazioni

Cicagna, 15/01/2019

Circ. n. 96

Com. n. 67

OGGETTO: Screening per individuazione precoce difficoltà

La nostra scuola, nel progetto di Continuità, ha come obiettivo il raggiungimento di tutti i traguardi relativi all'apprendimento, cercando di rimuovere tutti gli ostacoli che si trovano lungo questo percorso e mette in campo tutti quegli strumenti che possono agevolarlo.

Per quanto riguarda l'apprendimento della letto scrittura, si evidenzia, ormai da parecchi anni, che alcuni alunni riscontrano delle difficoltà che se individuate precocemente darebbero la possibilità agli insegnanti di focalizzare il lavoro sullo sviluppo dei prerequisiti.

La legge 170/2010 riconosce all'art. 3 l'importanza di attivare interventi tempestivi: a individuare i probabili alunni con difficoltà di apprendimento.

" E' compito delle scuole di ogni ordine e grado, comprese le scuole dell'Infanzia, previa un'apposita comunicazione alle famiglie interessate, interventi tempestivi, idonei a individuare i casi sospetti di DSA degli studenti, ... L'esito di tali attività non costituisce, comunque, una diagnosi di DSA".

L'importanza dell'identificazione precoce dei bambini a rischio di sviluppare in età scolare una difficoltà di apprendimento può aiutare a migliorare l'utilità e l'efficacia di interventi di recupero e prevenire le difficoltà future anche a livello psicologico e ridurre la possibilità che il problema possa cronicizzarsi nel tempo.

Per questo motivo insieme con gli insegnanti ci sentiamo di proporre in via sperimentale, non essendoci al momento protocolli e indicazioni regionali, uno screening per tutti i bambini che frequentano l'ultimo anno della scuola dell'Infanzia e che inizieranno il prossimo anno a frequentare la prima classe Primaria, con l'obiettivo di individuare in modo attendibile gli alunni con specifiche difficoltà. Per le sue caratteristiche, uno screening non può essere equiparato a una valutazione diagnostica, ma mette solo in evidenza la presenza di una condizione di rischio che può preludere al manifestarsi della difficoltà.

Questa attività di identificazione precoce si articola in più fasi operative e si avvale di strumenti diversi, dai questionari osservativi alle prove oggettive collettive. Lo screening prevede tre Prove: riconoscimento di lettere, la denominazione di lettere e la scrittura di lettere. Queste prove vengono svolte a febbraio-marzo e poi ripetute a maggio-giugno.

I risultati dello screening verranno comunicati dalle insegnanti ai genitori al passaggio di consegne alla fine della scuola, ribadendo che queste attività non hanno nessun valore diagnostico ma hanno l'intento di rilevare e mettere in evidenza, con le dovute cautele, solamente una condizione di rischio.

I sottoscritti ..... e ..... genitori dell'alunno ..... che frequenta la scuola dell'Infanzia di ..... prestano il loro consenso alla somministrazione dello screening per l'individuazione precoce di difficoltà.

Data.....

Firma .....

**SE LA FIRMA APPOSTA E' DI UN SOLO GENITORE, BARRARE UNA DELLE  
SEGUENTI MOTIVAZIONI E FIRMARE IN CALCE:**

- genitori divorziati o separati** - il sottoscritto, affidatario, **DICHIARA** che la presente domanda è **formulata in accordo con il secondo genitore** come dispongono gli artt.155 e 317 del C.C. e la legge n.54 dell'8.2.2006).
- Il sottoscritto**, a' sensi artt. 46-47 -76 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali per le dichiarazioni mendaci e delle conseguenze amministrative della decadenza dai benefici dovuti al provvedimento emanato, **DICHIARA** che **l'altro genitore condivide** il contenuto della presente richiesta.
- Il sottoscritto dichiara che è l'unico genitore vivente
- Il sottoscritto dichiara che è l'unico genitore affidatario

Data\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma