

I sottoscritti Genitori di \_\_\_\_\_

Nome del padre \_\_\_\_\_

Nome della madre \_\_\_\_\_

**Dichiarano**

- di aver preso visione e **di accettare le indicazioni** del documento "**Regolamento Campus**"
- di essere a conoscenza e di accettare il fatto che, in caso di mancata partecipazione al campus, **la quota versata non potrà essere rimborsata** per alcun motivo.

Luogo e data di sottoscrizione

Firma del padre

.....

.....

Firma della madre

.....

.....

**Questionario Informativo**

**Domanda di partecipazione al Campus di Costa Serina**

Nome e Cognome ragazza/o \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_

altezza cm. \_\_\_\_\_

**DIAGNOSI**

Dislessia                    **Sì**        **NO**   

Disortografia **Sì**        **NO**   

Disgrafia                    **Sì**        **NO**   

Discalculia                **Sì**        **NO**   

Diagnosi effettuata presso:

---

---

Da (specificare il nome dello specialista e la professione):

---

In data: \_\_\_\_\_

Ultima valutazione effettuata presso:

---

---

Da (specificare il nome dello specialista e la professione):

---

In data: \_\_\_\_\_

**ha già partecipato a Campus o Laboratori di informatica**

**Sì**      **NO**  

Se sì quale? \_\_\_\_\_

**SITUAZIONE SCOLASTICA**

Materie insufficienti o in cui ha grosse difficoltà

---

---

Materie che danno maggior soddisfazione / interesse:

---

---

Sintetica descrizione delle difficoltà di Suo figlio/o (oltre a quelle presenti in diagnosi):

---

---

---

---

Accettazione del disturbo specifico e atteggiamento verso la scuola:

---

---

---

---

Aspettative del genitore rispetto al Campus:

---

---

---

---

Interessi extrascolastici:

---

---

---

---

**Eventuali note** (allergie, intolleranze alimentari, terapie farmacologiche in atto ....)

---

---

---

---

*AID Sezioni di Bergamo - Como - Varese*

*Campus Costa Serina*

---

---

**CONFERMO DI AVER INVIATO I DATI ANAGRAFICI, LETTO L'INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY DANDO  
IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_