

**MODULO DI PRE-ADESIONE AL PROGETTO DI SOSTEGNO
HOMESCHOOLING "SAPERE ED ESSERE"**

I/Il genitori/e responsabili/e del/della giovane minore

(PADRE) _____ nato il _____
a _____ codice fiscale _____
residente in _____
recapiti telefonici _____
indirizzo e-mail _____

(MADRE) _____ nata il _____
a _____ codice fiscale _____
residente in _____
recapiti telefonici _____
indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di aderire al progetto di sostegno homeschooling "Sapere ed Essere" per la classe
_____ **della scuola:**

- **infanzia**
- **primaria**
- **secondaria di primo grado**
- **secondaria di secondo grado (specificare indirizzo di studi)**

del/la figlio/a _____
nato/a il _____ a _____
residente/domicilio a _____
Codice Fiscale _____

Si prega di specificare:

- Denominazione della scuola di provenienza e luogo _____
- Classe di provenienza _____
- Lingua/e straniera studiate _____

I sottoscritti genitori dichiarano che:

il/la proprio/a figlio/a presenta Bisogni Educativi Speciali (BES, vedi postilla)* o altre forme di disabilità non citate o necessita di assistenza di base (AEC) ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010

- SI
- NO

Se SÌ cortesemente specificare: _____

Dichiara altresì che il/la proprio/a figlio/a ha:

allergie _____

Note per esigenze particolari: _____

*** I Bisogni Educativi Speciali (BES) si dividono in tre grandi aree:**

- Disturbi evolutivi specifici tra i quali i DSA (dislessia, disgrafia, disortografia e discalculia) e l'ADHD, deficit di attenzione e iperattività, certificati dal Servizio Sanitario Nazionale o da specialisti privati.
- Disabilità motorie e disabilità cognitive certificate dal Servizio Sanitario Nazionale, che indicano la necessità dell'insegnante di sostegno e di un Piano Educativo Individualizzato (PEI)
- Disturbi legati a fattori socio-economici, linguistici, culturali come la non conoscenza della lingua e della cultura italiana e alcune difficoltà di tipo comportamentale e relazionale.
- La sigla DAA indica i disturbi aspecifici dell'apprendimento per esempio: capacità cognitive ridotte di grado diverso e perciò legate a difficoltà di apprendimento diverse, come può verificarsi per esempio in alcuni casi di autismo, patologie e sindromi diverse, di tipo neurologico o organico, sensoriale (sordità o ipovisione), genetiche come la Sindrome di Down, di Williams e X-Fragile, a volte presenti insieme a capacità cognitive ridotte; altri disturbi di tipo psicologico.

Scelta del modulo di frequenza:

SCUOLA INFANZIA

- FREQUENZA DAL LUNEDI' AL VENERDI' MATTINA ORE 08.00/13.00 € 350,00 MENSILI
- FREQUENZA DAL LUNEDI' AL VENERDI' ORE 09.00/16.00 € 475,00 MENSILI
- FREQUENZA DAL LUNEDI' AL VENERDI' ORE 14.00/16.00 € 150,00 MENSILI

SCUOLA PRIMARIA

- FREQUENZA DAL LUNEDI' AL VENERDI' MATTINA ORE 09.00/13.00 € 385,00 MENSILI
- FREQUENZA DAL LUNEDI' AL VENERDI' MATTINA ORE 09.00/13.00 +2 RIENTRI POMERIDIANI FINO ALLE ORE 16.00 € 495,00 MENSILI
- FREQUENZA 2 POMERIGGI DALLE 14.00 ALLE ORE 16.00 € 125,00 MENSILI

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

- FREQUENZA DAL LUNEDI' AL VENERDI' MATTINA ORE 09.00/13.00 € 435,00 MENSILI
- FREQUENZA DAL LUNEDI' AL VENERDI' MATTINA ORE 09.00/13.00 +2 RIENTRI POMERIDIANI FINO ALLE ORE 16.00 € 535,00 MENSILI
- FREQUENZA 2 POMERIGGI DALLE 14.00 ALLE ORE 16.00 € 125,00 MENSILI

SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

- FREQUENZA PER 3 GIORNI MATTINA ORE 09.00/13.00 € 300,00 MENSILI
- FREQUENZA PER 3 GIORNI ORE 09.00/17.00 € 525,00 MENSILI
- FREQUENZA PER 3 GIORNI ORE 14.00/17.00 € 275,00 MENSILI

Il pasto sarà portato da casa durante il quale è garantita la sorveglianza.

Si precisa che l'offerta formativa inerente il progetto "SAPERED ESSERE" ha lo scopo di facilitare la reperibilità delle competenze e delle risorse necessarie al compimento dell'istruzione e dell'educazione dei ragazzi aderenti all'iniziativa. Altresì i servizi offerti, non si sostituiscono alla responsabilità dei singoli genitori e dei ragazzi maggiorenni, circa la scelta dell'istruzione parentale che implica per legge la diretta sorveglianza sul conseguimento degli obiettivi formativi e dei contenuti didattici necessari al completamento degli studi.

Luogo

Data

FIRMA PER ACCETTAZIONE

PADRE _____

MADRE _____