

---

**Richiesta di accertamento per un bambino/una bambina, un alunno/un'alunna**

---

Istituzione	
Nome	
Cognome	
Nata/o il	
Nata/o a	
Nome degli esercenti la potestà genitoriale	
Indirizzo degli esercenti la potestà genitoriale	
Telefono degli esercenti la potestà genitoriale	
Istituzione attualmente frequentata (asilo nido - scuola dell'infanzia e sezione - scuola classe)	

Breve sintesi del quesito ed eventuali annotazioni:

Data \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_

Firma del/della Dirigente

---

**Informazioni/Osservazioni e interventi finora attuati**

Inserire nei singoli riquadri le osservazioni relative a interessi, capacità, competenze e difficoltà del bambino/della bambina, dell'alunno/a.

**A. Apprendimento e applicazione delle conoscenze**

Competenze	Difficoltà	Interventi finora attuati

**B. Competenze e difficoltà riferite alle aree di apprendimento e/o alle discipline**

Area di apprendimento - disciplina	Competenze	Difficoltà	Interventi finora attuati

**C. Aspetti emotivi e interazioni**

Competenze	Difficoltà	Interventi finora attuati

**D. Comunicazione e linguaggio**

Competenze	Difficoltà	Interventi finora attuati

---

**D. Motricità**

<b>Competenze</b>	<b>Difficoltà</b>	<b>Interventi finora attuati</b>

**E. Atteggiamento verso compiti e richieste**

<b>Competenze</b>	<b>Difficoltà</b>	<b>Interventi finora attuati</b>

**F. Cura della propria persona**

<b>Competenze</b>	<b>Difficoltà</b>	<b>Interventi finora attuati</b>

**G. Fattori ambientali**

--

---

**Ulteriori aspetti / Indicazioni**

Capacità e competenze specifiche...

.....

.....

.....

.....

**Allegati**

(disegni, prove scritte, lavori, ...)

.....

.....

.....

Per il nido/la scuola dell'infanzia/ Per il consiglio di classe

---

---

### **Informazioni per gli esercenti la potestà genitoriale e accettazione della trasmissione delle informazioni.**

Fra voi, esercenti la potestà genitoriale e l'istituzione scolastica si è concordato l'invio della presente richiesta di accertamento al competente Servizio Psicologico dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige, come previsto dall'Accordo scuola – sanità. La valutazione verrà effettuata entro sei mesi, come da termini indicati nell'Accordo sopracitato. Il Servizio competente vi contatterà direttamente per gli appuntamenti.

La valutazione consiste di norma in una rilevazione anamnestica con la vostra presenza e fino a tre incontri di valutazione. Per la valutazione psicodiagnostica, in base al tipo di richiesta, possono essere utilizzati test standardizzati di valutazione dello sviluppo cognitivo e/o questionari. In caso di necessità la compilazione di questionari può essere richiesta anche agli insegnanti o ad altre importanti persone di riferimento. Se si ritenesse necessaria anche un'osservazione nel contesto scolastico, questa verrà organizzata in accordo con l'istituzione.

In caso di necessità, il Servizio specialistico competente potrà scambiare informazioni con altri Servizi Sanitari.

Gli esiti della valutazione, le proposte sulle misure più opportune da adottare e le eventuali domande da parte vostra, verranno presi in esame nel colloquio con lo specialista, che avrà luogo al termine del percorso di valutazione.

Il referto vi verrà consegnato personalmente e una copia verrà inviata all'istituzione scolastica che ha inoltrato la richiesta. Se anche uno solo degli esercenti la potestà genitoriale fosse contrario all'invio della documentazione, l'istituzione scolastica verrà solamente informata che la valutazione è stata conclusa o interrotta.

Con la presente dichiarate:

- di essere stati esaustivamente informati da (nome e cognome) \_\_\_\_\_ (Dirigente/insegnante...) \_\_\_\_\_

sulle difficoltà riscontrate a scuola/alla scuola dell'infanzia/al nido e sulle misure fino ad ora adottate, oltre che sui risvolti normativi derivanti dalla valutazione diagnostica (esempio Legge 104/92, legge 170/2010)

#### **Esercenti la responsabilità genitoriale:**

entrambi i genitori       solo la madre       solo il padre       tutore legale

Gli accordi sopracitati possono essere modificati o ritirati per iscritto su richiesta dei firmatari.

---

**Eventuali annotazioni degli esercenti la potestà genitoriale**

Con la vostra firma esprimete il consenso a procedere secondo le modalità sopra descritte. In caso di affidamento e responsabilità educativa condivisa, è richiesta la firma di entrambi gli esercenti la potestà genitoriale.

I sottoscritti sono a conoscenza che le indicazioni false o incomplete sono perseguibili penalmente ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, nr. 445. Dichiarano inoltre di effettuare la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Nome degli esercenti la potestà genitoriale:

Firma degli esercenti la potestà genitoriale: