

# Dai **B**isogni **E**ducativi **S**peciali al **B**en**E**ssere a **S**cuola DSA/BES

Anno scolastico 2021/2022

*Abbiamo organizzato un corso tenuto da uno specialista in supporto agli alunni Bes/Dsa.*

*Sarà una bella opportunità per i bambini /ragazzi che manifestano “fatiche didattiche”.*

*I partecipanti verranno accompagnati ad acquisire un metodo di studio*

*e impareranno a sfruttare meglio diverse strategie o mediazioni didattiche.*



## **SCUOLA SECONDARIA di PRIMO GRADO:**

una volta a settimana dalle ore 14.45 alle ore 15.45 secondo il seguente ordine:

il martedì gli/le alunni/e delle classi 1A – 1B

il mercoledì gli/le alunni/e classi 2A – 2B

il giovedì gli/le alunni/e classi 3A – 3B

## **SCUOLA PRIMARIA:**

una volta a settimana dalle ore 16.15 alle ore 17.15 secondo il seguente ordine:

il martedì gli/le alunni/e classi 3A – 3B

il mercoledì gli/le alunni/e classi 4A – 4B

il giovedì gli/le alunni/e classi 5A – 5B

Costo annuale dell'intero progetto €150,00 da versare in due rate di €75,00

**N.B. Il corso si attiverà solo al raggiungimento di un numero congruo di partecipanti**

---

MODULO DI RICHIESTA DI ACCESSO  
AL PROGETTO “BenEssere a Scuola”  
PER L’ANNO SCOLASTICO 2021/22

*(Da inviare entro e non oltre il 16 settembre 2021)*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_

iscrivo mio/a figli/a al progetto “BenEssere a Scuola”

per l’intera durata dell’anno scolastico dall’ 11 ottobre 2021 al 31 maggio 2022

Allego la ricevuta del bonifico effettuato di euro 75,00 e mi impegno a versare la seconda rata sempre di € 75.00 a saldo entro e non oltre il 31 gennaio 2022.

Sono consapevole che in caso di ritiro o mancata frequenza, dovuta anche a quarantena o ad altre motivazioni, non attribuibili alla scuola, la quota non potrà essere restituita.

Solo in caso di mancata attivazione del corso, da parte della scuola stessa, la quota mi verrà restituita scalandola dalla prima rata del contributo scolastico.

Firma di un genitore (\*)  
o firme dei genitori

\_\_\_\_\_

(\*) Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta 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.