



Scuola dell'infanzia Origo  
viale delle Rimembranze 1  
23885 Calco

T 039 508474  
scuolamaternaorigo@libero.it  
p.IVA/c.f. 00662460138  
fax 0399372010

Calco 8 OTTOBRE 2021

A TUTTI I GENITORI DEI BAMBINI USCENTI

**Oggetto: prove per l'individuazione delle abilità di base nel passaggio dalla scuola dell'infanzia alla scuola primaria**

Gentilissimi,

la nostra scuola collabora ormai da svariati anni con lo studio di psicoterapia "La cura delle parole" nella persona della Dottoressa in psicologia Rosalba Villa con il progetto di screening per la rilevazione dei punti di forza e/o di criticità nello sviluppo degli apprendimenti.

La somministrazione delle prove avviene in contesto scolastico, in uno spazio protetto e in rapporto 1:1. Ai bimbi viene proposto come un gioco e in questi anni, chi ha scelto di aderire, è stato sempre molto sereno e allegro.

Le prove non hanno valore diagnostico, non vanno ad individuare un disturbo ma piuttosto fattori di rischio nel rallentamento degli apprendimenti.

Un progetto che ha come finalità la prevenzione è, secondo la nostra prospettiva, un'azione importante principalmente per il fatto che i bambini che manifestano difficoltà nei processi di apprendimento e sviluppo sperimentano sentimenti di ansia e inadeguatezza sociale. Che l'adulto si doti di strumenti atti ad acquisire strategie per compensare queste difficoltà è dunque un diritto dei bambini.

Per questo motivo lo proponiamo a voi tutti.

Se decidete di aderire è bene sapere che:

- Il costo è pari a 50,00 euro. Lo studio emetterà fattura perché è una spesa medica detraibile in fase di dichiarazione dei redditi.
- La quota partecipativa viene versata direttamente allo studio tramite apposito IBAN
- La prova viene somministrata nel mese di novembre e entro la fine di dicembre ogni genitore aderente riceverà la spiegazione scritta da parte della Dottoressa Villa dell'andamento della prova.

- La dottoressa Villa si avvarrà della collaborazione della collega Dottoressa Simona Gaddi esperta in scolastica.
- Le prove valutano le competenze di base nelle seguenti aree: competenza linguistica, competenza fonologica, competenza logico-matematica-numerica, simbolizzazione e sviluppo psicomotorio.
- Si aderisce al progetto compilando il modulo allegato e restituendolo **entro e non oltre il 15 ottobre.**
- All'atto di restituzione del modulo dovrete effettuare il versamento della quota tramite bonifico.

Se doveste avere dubbi sulla partecipazione del vostro bimbo a questo progetto o volete approfondire l'argomento, sono a vostra disposizione.

Grazie dell'attenzione

La Coordinatrice

# STUDIO DI PSICOLOGIA-PSICOTERAPIA

(Dott.ssa Simona Gaddi e Dott.ssa Rosalba Villa)

Alla cortese attenzione dei genitori delle sezioni mezzani e grandi:

Nei giorni che saranno concordati con la scuola la dott.ssa Rosalba Villa e la dott.ssa Simona Gaddi saranno presenti presso la nostra struttura per la somministrazione di prove specifiche finalizzate alla valutazione delle abilità di base dell'apprendimento scolastico.

La partecipazione al progetto è facoltativa. Si richiede alla famiglia un contributo di 50,00 euro (comprensivo del contributo integrativo del 2%) **deducibili ai fini fiscali**.

A fine progetto si riceverà in busta chiusa la relazione dettagliata del proprio figlio/a.

I genitori interessati devono compilare la seguente autorizzazione:

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ e io sottoscritto \_\_\_\_\_

**AUTORIZZIAMO** mio figlio/a \_\_\_\_\_ a svolgere la batteria di prove per la valutazione delle abilità di base dell'apprendimento scolastico.

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_

Dati da fornire ai fine dell'emissione della fattura detraibile come spesa sanitaria.

## COMPILARE GENTILMENTE IN STAMPATELLO

NOME E COGNOME DEL FIGLIO/A \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DEL FIGLIO/A \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA E N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

E-MAIL DI UN GENITORE \_\_\_\_\_

## Come effettuare il pagamento ENTRO LA DATA

Bonifico Bancario intestatario a: SIMONA GADDI IBAN: IT85A0569622903000003263X71

Causale: Consulenza psicologica a favore di NOME E COGNOME (inserire nome e cognome del figlio/a)