



Istituto Comprensivo "via della Commenda"
Via della Commenda, 22/A – 20122 Milano
Tel. 02/88446190 – Fax 02/88445875
www.icscommenda.edu.it - e-mail: segreteria@icscommenda.edu.it
C.f. 80125230153 - Cod. mecc. MIIC8FS00P
Scuola Secondaria di primo grado "LUIGI MAJNO"
Sede di Via della Commenda, 22/A
Sede di C.so di Porta Romana, 112
Scuola Primaria "PORTA-AGNESI"
via Quadronno, 32

Circ. A/142

Milano, 19 marzo 2026

AI GENITORI

DELLE CLASSI SECONDE

DELLA SCUOLA PRIMARIA

OGGETTO: PROGETTO SCREENING APPRENDIMENTO

Anche per quest'anno l'Istituto propone il progetto screening per l'apprendimento destinato alle classi seconde della primaria.

L'incontro di presentazione per le famiglie si terrà **venerdì 27 marzo dalle 18.00 alle 19.00** in modalità online.

Il link per il collegamento è il seguente <https://meet.google.com/ffh-aouv-yxq>

Il progetto di screening si propone di osservare l'apprendimento attraverso alcune prove standardizzate finalizzate ad una prima analisi dei processi di lettura, scrittura e di comprensione.

Tale intervento non ha finalità diagnostiche; al termine dello screening sarà possibile definire l'utilità, o meno, di un eventuale approfondimento di quanto emerso. I risultati verranno restituiti secondo la modalità concordata tra professionisti, docenti e genitori.

Le attività si svolgeranno da marzo a maggio 2026 e consistono in:

- screening letto-scrittura-comprensione in classe e fuori dalla classe;
- laboratorio letto-scrittura.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- La specialista a cui è affidato il progetto è la dott.ssa Ricciarda Del Balzo del centro Welcomed, e tratterà i dati personali comuni e particolari della persona. Tali dati già coperti dal segreto professionale saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento e finalità di erogazione del servizio di screening scolastico, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016 e

D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

- I Suoi dati o i dati del minore, oggetto del trattamento, potranno essere comunicati per un confronto circa il decorso del trattamento con le altre figure professionali coinvolte, in ambito scolastico. Ogni ulteriore comunicazione o diffusione avverrà solo previo Suo esplicito consenso.
- I dati saranno conservati unicamente per il periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento dell'incarico e al perseguimento delle finalità proprie dell'incarico stesso.
- In relazione alle specificità connesse con l'esecuzione dell'incarico, sarà possibile all'interessato esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR (come ad es. l'accesso ai dati personali nonché la loro rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento, copia dei dati personali in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e la trasmissione di tali dati a un altro titolare del trattamento). Nel caso di specie sarà onere del Professionista verificare la legittimità delle richieste fornendo riscontro, di regola, entro 30 giorni.

Si allega alla presente circolare il modulo da compilare in tutte le sue parti e consegnare ai docenti della classe.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Rosalia Di Nardo

(Firma autografa, sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma, del D.lgs. 39/1993)

PER SCREENING STUDENTI MINORENNI PRESSO ICS VIA DELLA COMMENDA,
SCUOLA PRIMARIA PORTA AGNESI, VIA QUADRONNO 32

I sottoscritti GENITORI DI _____ (nome e cognome alunno/a)

Della classe: _____

DATI GENITORE 1

NOME _____

COGNOME _____

E-mail _____

DATI GENITORE 2

NOME _____ COGNOME _____

Email _____

dichiarano con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso, anche relativamente al trattamento dei dati personali, affinché il/la figlio/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Ricciarda Del Balzo del centro Welcomed.

firma genitore 1 _____

firma genitore 2 _____

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

la sottoscritta/il sottoscritto Genitore 1 _____

la sottoscritta/il sottoscritto Genitore 2 _____

avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali esprimono il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al

trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

☒ FORNISCONO IL CONSENSO

☐ NON FORNISCONO IL CONSENSO

Milano, il _____