

ML 2-02 Richiesta misure di accompagnamento Dislessia – Disortografia – Discalculia – Disgrafia – Disturbo da deficit dell'attenzione – Iperattività – Altre patologie

RICHIESTA DA PARTE DELLA PERSONA IN FORMAZIONE

Cognome e nome: Data di nascita:

Indirizzo: Domicilio:

Professione: Recapito telefonico:

Anno di formazione: 1 2 3 4 N. cdt N. cellulare padre:

Inizio il: Fine il: N. cellulare madre:

Frequenta la Maturità (MP/MS): NO SI Se sì, sede scolastica:

La persona in formazione presenta una forma di:

DSA: dislessia disortografia discalculia disgrafia

ADHD: iperattività disturbo da deficit dell'attenzione

Altre patologie: disturbo dello spettro autistico

deficit sensoriale (specificare il tipo)

deficit motorio (specificare il tipo)

Altro

Provvedimento AI (assicurazione invalidità):

NO SI Se sì, **nominativo consulente:** **Tel. consulente:**

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Il presente modulo (ML 2-02) con la relativa documentazione è da ritornare all'Istituto scolastico di riferimento. La direzione dell'istituto scolastico, prima dell'inoltro alla Sezione di formazione competente, verifica la completezza del dossier.

1. Nel caso in cui la persona in formazione fosse già in possesso di una decisione della Sezione della pedagogia speciale, si prega di inoltrare unicamente
 copia decisioni precedenti della Sezione della pedagogia speciale e/o progetti educativi personalizzati (PEP) in merito a misure di differenziazione pedagogica.
2. Nel caso di una prima richiesta di segnalazione in un ordine scolastico inoltrare
 la **valutazione cognitiva** (eseguita da uno/a psicologo/a) in caso di disturbo specifico dell'apprendimento;
 la **valutazione logopedica** (eseguita da un/a logopedista) in caso di dislessia e/o disortografia;
 la **valutazione tramite batteria per la discalculia** (eseguita da uno/a psicologo o logopedista) in caso di discalculia;
 i **rapporti relativi** alla disgrafia (certificati medici, ergoterapici);
 i **rapporti relativi** all'ADHD (certificati medici, altro);
 la **documentazione relativa** ad altre patologie (certificati medici, rapporti AI, altro).

ML 2-02 Richiesta misure di accompagnamento
Dislessia – Disortografia – Discalculia – Disgrafia – Disturbo da deficit dell'attenzione – Iperattività – Altre patologie

02.09.2024

La persona in formazione e/o il suo rappresentante legale, alla sottoscrizione del presente formulario acconsente alla trasmissione delle eventuali misure particolari adottate e della problematica:

- ✓ al datore di lavoro
- ✓ all'ispettore del tirocinio
- ✓ alla Direzione della scuola, sede principale e sede maturità
- ✓ ai docenti interessati (per il tramite della Direzione)
- ✓ alla Direzione dei corsi interaziendali
- ✓ agli istruttori dei corsi interaziendali (per il tramite della Direzione CI)
- ✓ al capoperiti delle procedure di qualificazione
- ✓ ai periti interessati (per il tramite del capoperiti)
- ✓ alla Sezione della pedagogia speciale
- ✓ all'Ufficio dell'assicurazione invalidità

Luogo e data:

Persona in formazione:

Rappresentante legale

(se la persona in formazione è minorenni):

Firma:

Firma:

INFORMAZIONI

Le **valutazioni cognitive, logopediche e/o rapporti medici** (referti, certificati, ecc.) devono essere **eseguiti da personale riconosciuto dalle autorità cantonali competenti** (Sezione della pedagogia speciale, Istituto delle assicurazioni sociali, Divisione della formazione professionale). Le **richieste incomplete** non potranno essere evase fino a quando la Sezione di formazione competente avrà ricevuto tutti i documenti richiesti. Di fronte a valutazioni cognitive, logopediche e/o rapporti medici da personale non riconosciuto dalle autorità cantonali competenti, la persona in formazione, su indicazione della Sezione di formazione, dovrà ripresentare una nuova valutazione eseguita da personale autorizzato e riconosciuto.

Nello specifico, per le valutazioni di riconoscimento per un **disturbo specifico dell'apprendimento** sono disponibili gli elenchi:

- dei logopedisti riconosciuti al seguente sito: www.alosi.ch;

- degli psicologi riconosciuti al seguente indirizzo:

http://www4.ti.ch/fileadmin/DSS/DSP/US/PDF/LiberoEsOpSan/Albo_psicologi.pdf.

Per ulteriori informazioni rivolgersi direttamente alla Sezione della pedagogia speciale di Bellinzona al numero 091 814 18 61.