



MINISTERO dell'ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRENSIVO "G. Troccoli"
Via Feliciazza, 22 - 87011 CASSANO LAUROPOLI (Cs)



C.M.: CSIC822003 - C.F.: 94005990786 - C.U.U.: UFV2IM

Telefono: 0981/76096 - Fax: 0981/708430

Sito web: www.lauropoliscuole.edu.it

P.E.O./E-mail: csic822003@istruzione.it

P.e.c.: csic822003@pec.istruzione.it



Lauropoli, 22/02/2022

Al personale docente

SEDE

Oggetto: Formazione del personale docente ai fini dell'inclusione scolastica degli alunni con disabilità art. 1 c. 961 L. 30 n. 178/2020 - DM 188 del 21.6.2021 – AVVIO ATTIVITÀ di laboratorio n. 8h

In riferimento alla Nota **Prot. 8504 del 21.12.2021** emanata dall'Istituto Tecnico "Palma" di Corigliano (scuola capofila per la formazione), relativa alla formazione del personale docente a tempo indeterminato e determinato con contratto annuale sprovvisto del titolo di specializzazione sul sostegno e impegnato nelle classi con alunni con disabilità, per i docenti che hanno deciso di svolgere con la Scuola Polo ITC "Palma" di Corigliano solo la Fase 1 (17h) dell'Unità Formativa e di realizzare la FASE 2 (8h) presso la propria sede di servizio con attestazione del Dirigente scolastico (per come previsto dalla procedura n.2 della medesima Nota), si precisa che le 8 h di laboratorio dovranno essere strutturate nel modo seguente:

1. Osservazione dell'alunno con certificazione di disabilità in classe in cui si presta servizio insieme al docente specializzato **per n. 2h**;
2. A partire dall'osservazione della classe in cui si presta servizio o dal caso studio presentato nell'esercitazione su ICF, si chiede di progettare un'attività educativa e didattica inclusiva rivolta alla classe della durata massima di **quattro ore**.

3. Valutazione finale dell'attività realizzata insieme al docente specializzato per **per n. 2h**;

Tutto dovrà essere documentato su apposito **registro allegato**.

Il coordinamento delle attività progettuali viene affidato alla supervisione delle Funzioni Strumentali per l'INCLUSIONE.

Si allega, inoltre, la scheda inerente la **progettazione di UN'ATTIVITÀ INCLUSIVA**.

F.to Il Dirigente Scolastico

Elisabetta D'Elia

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93