



**it Giovanni Malafarina**  
Istituto Tecnico Tecnologico



Ministero dell'Istruzione  
dell'Università e Ricerca

via Trento e Trieste 88068 – SOVERATO – Cz  
centralino 0967 21693 - presidenza 0967 522082 - fax 0967 526595  
cod. Istituto: CZTL06000D C.F. 97087800799  
mail: cztl06000d@istruzione.it - email certificata: cztl06000d@pec.istruzione.it  
www.itmalafarina.gov.it

ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO  
"G. MALAFARINA" SOVERATO (CZ)  
N° Prot.: **0008263/2018 3.1.v**

del 05/12/2018 **Uscita**

**Ai DIRIGENTI SCOLASTICI  
ISTITUTZIONI SCOLASTICHE AMBITO  
CAL 001  
LORO SEDI  
ALL'ALBO**

**Oggetto: Formazione dei referenti/coordinatori dei processi sui temi della disabilità e dell'inclusione. Seconda annualità. Priorità 4.5 del Piano per la formazione docenti 2016-2019.**

Gent.mi Colleghi,

facendo seguito alla nota n. 000052 del 3/01/2018 dell'USR Calabria che prevedeva per l'anno scolastico 2017/2018 delle azioni formative sui temi dell'inclusione ed alla precedente comunicazione del 15/03/2018 prot. 1983/2018 3.1.a di questa scuola Polo, mi vedo costretto a riproporre l'intera procedura di iscrizione al corso di formazione di cui all'oggetto. Infatti, per carenza di adesioni nel mese di marzo 2018 non è stato possibile avviare il corso all'inizio dell'a.s. 2018-19.

Pertanto, preso atto che detta attività di formazione è necessaria ed obbligatoria, ritengo opportuno richiedere nuovamente i nominativi dei docenti referenti sui temi della disabilità e dell'inclusione alle scuole dell'Ambito CAL001. Il corso di formazione verrà iniziato a breve (entro gennaio 2019), senza ulteriori rinvii e si concluderà entro il mese febbraio 2019.

A tal fine invito i colleghi Dirigenti scolastici delle scuole in indirizzo di confermare e/o segnalare i nominativi dei **docenti referenti** per dare l'avvio ai corsi.

Il percorso formativo prevede un modulo **di 50 ore**, suddivise in due unità formative, ognuna della quale avrà durata di 25 ore. Ogni unità formativa comprenderà, di massima: 10-12 ore di lezioni e attività laboratoriali in presenza; 6-9 ore di esercitazioni, tutoring, pratica didattica; 4-7 ore di studio, documentazione, lavoro on line.

Trattandosi di un livello "avanzato", gli approfondimenti riguarderanno una o più delle tematiche di seguito elencate:

- ❖ la Diagnosi Funzionale (o il profilo di Funzionamento): comprendere i bisogni dell'alunno con disabilità attraverso un dialogo efficace con la famiglia e gli operatori socio-sanitari;
- ❖ il Piano Educativo individualizzato: il coinvolgimento attivo del consiglio di classe, della famiglia e degli operatori socio-sanitari per la formulazione di un documento che descriva le misure (in termini di utilizzazione di risorse umane e materiali assegnate) per la realizzazione del successo scolastico dei singoli alunni con disabilità;
- ❖ Fornire una guida per l'elaborazione e la gestione della documentazione relativa al sostegno (PDF, PEI, verbali GLHO, certificazione delle competenze, scrutini, Esami di Stato).
- ❖ le linee guida per l'integrazione scolastica degli alunni con disabilità;
- ❖ il modello ICF dell'OMS con particolare riguardo alla sua applicazione nella scuola;
- ❖ il Piano Educativo Individualizzato – Progetto di vita attraverso l'uso del modello ICF;
- ❖ Index e sviluppo di competenze per una scuola inclusiva;
- ❖ gli indicatori per valutare la qualità dell'integrazione e della dimensione inclusiva della scuola;
- ❖ tecnologie didattiche per l'inclusione;
- ❖ gestione dei gruppi di lavoro nell'ambito del sostegno (CdC, GLH, GLHO, GLI);
- ❖ la disabilità intellettiva; i disturbi neuropsichiatrici nel contesto scolastico;
- ❖ i disturbi dello spettro autistico;
- ❖ la sindrome di Asperger;
- ❖ il Disturbo da Deficit di Attenzione/Iperattività (ADHD).
- ❖ Elaborazione di strumenti per la valutazione ex ante, in itinere, ex post e finale dei risultati dell'inclusione dei singoli alunni con disabilità;
- ❖ l'individuazione degli indicatori per autovalutare la qualità inclusiva realizzata durante l'anno scolastico nelle singole classe e nell'istituto (anche in connessione con il RAV, il Piano di miglioramento, e il Piano per l'inclusione).

### **Iscrizioni al corso:**

Al corso si accede tramite:

1. l'invio del modulo **allegato A**
2. iscrizione tramite **Form on line:** <https://goo.gl/forms/X3wNgasQ84qgGzWi1>  
(per accedere al modulo: CTRL C sul link per aprire il collegamento, oppure copiare e incollare sul browser l'indirizzo http, in alternativa digitarlo).

**L'allegato A dovrà pervenire via email all'indirizzo [ambito1@itmalafarina.gov.it](mailto:ambito1@itmalafarina.gov.it) oppure a [cztl06000d@istruzione.it](mailto:cztl06000d@istruzione.it).**

Potranno essere indicati i nominativi di due docenti.

**La scadenza per la presentazione della istanza e della compilazione del Form è fissata IMPROROGABILMENTE al 15 dicembre 2018.**

Verrà data comunicazione dell'elenco dei corsisti e dell'avvio del corso, tramite pubblicazione sul sito del nostro istituto e tramite email, congiuntamente al calendario degli incontri e ai contenuti del corso.

### **Ulteriori chiarimenti:**

- L'iscrizione al corso deve essere effettuata tramite scuola e non dal singolo docente.
- Per l'iscrizione occorre compilare l'allegato A, a firma del Dirigente Scolastico ed il FORM on line: <https://goo.gl/forms/X3wNgasQ84qgGzWi1>.
- **Nel caso in cui non pervenissero entrambi l'iscrizione non sarà accettata.**
- L'iscrizione è condizionata alla firma del Dirigente Scolastico sul Modello A .

*Il Dirigente scolastico*

*Prof. Domenico A. Servello*

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c.2 D.Lgs n.39*

**Allegato A**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Tecnico Tecnologico  
" G. Malafarina"  
Soverato

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Dirigente Scolastico  
dell'Istituto \_\_\_\_\_ chiede l'inserimento al corso per  
Referenti per l'Inclusione, di 50 ore, del/dei seguenti docenti:

1. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ +\_

(specificare il ruolo svolto all'interno della scuola es: Funzione Strumentale, Coordinatore di Sostegno, Referente  
DSA etc)

2. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

(specificare il ruolo svolto all'interno della scuola es: Funzione Strumentale, Coordinatore di Sostegno, Referente  
DSA etc)

**Numero di alunni con certificazione L. 104/92 presenti nell'istituto** \_\_\_\_\_

, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma