



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "E. FERMI" (SAIS052008)

Sezioni Associate:

Istituto Tecnico Industriale "E. Fermi" (SATF05201R)
Istituto Tecnico Commerciale "G. Dorso" (SATD05201E)

Prot. n. 6840-04

Sarno, 09 Novembre 2016

Ai Docenti
Alla DSGA
Al Personale ATA
Albo/Atti
Al sito Web

Oggetto: Percorso formativo e-learning sulle conoscenze metodologiche, didattiche, operative e organizzative per gli alunni con Disturbi Specifici di Apprendimento.

In riferimento al progetto nazionale "**Dislessia Amica**", realizzato dalla [Associazione Italiana Dislessia](#) (AID), con il supporto del MIUR a partire da **Ottobre 2016**, sarà disponibile **gratuitamente e per tutti gli Istituti Scolastici**, un percorso formativo e-learning rivolto al **personale docente**, la cui finalità è di ampliare le conoscenze metodologiche, didattiche, operative e organizzative necessarie a rendere la Scuola inclusiva per gli alunni con Disturbi Specifici di Apprendimento.

Il percorso di e-learning, che si avvale di materiale strutturato, video lezioni, indicazioni operative, approfondimenti, avrà una **durata stimata di circa 40 ore** e sarà **suddiviso in 4 Moduli**:

MODULO 1: Competenze organizzative e gestionali della Scuola

MODULO 2: Competenze osservative dei docenti per la progettazione efficace del PDP

MODULO 3: Competenze metodologiche e didattiche

MODULO 4: Competenze valutative

Al fine di verificare il livello di apprendimento dei contenuti proposti, il docente, dopo ogni modulo dovrà svolgere **un questionario**, il cui superamento garantirà l'accesso alla fase successiva.

Ogni questionario è composto da 10 domande a risposta chiusa con 3 opzioni di risposta. Se il questionario verrà eseguito correttamente per intero, si potrà accedere direttamente al modulo successivo. In caso contrario, ci saranno altri 2 tentativi per compilarlo correttamente. **Se tutte e tre le possibilità avranno esito negativo, non sarà più possibile affrontare il questionario e non si potrà più proseguire il corso.**

Per completare con successo il percorso formativo bisogna aver studiato tutte le lezioni, visti tutti i video, risolto correttamente i questionari **entro il tempo massimo di 3 mesi, cioè la durata del turno.**

Non si accettano deroghe: scaduto il termine non si può più proseguire il corso.

Ogni scuola in fase di registrazione potrà scegliere (previo esaurimento posti) il periodo in cui intraprendere il percorso formativo nel corso dell'AS 2016/2017:

- I° TURNO (Ottobre-Dicembre 2016)
- II° TURNO (Gennaio-Marzo 2017)
- III° TURNO (Aprile-Giugno 2017)

Il periodo previsto per la formazione scelto dall'IIS "E. Fermi" è compreso tra il mese di Gennaio e il mese di Marzo 2017.

Il corso è aperto solo ai docenti di istituzioni scolastiche, statali e non statali, che si iscrivono al progetto. Non possono quindi partecipare i singoli docenti di scuole che non aderiscono al progetto. Affinché un istituto possa ottenere la certificazione di **scuola "Dislessia Amica"** è necessario che almeno il **60% dei docenti iscritti al corso** completi con successo il percorso formativo nel tempo prestabilito (3 mesi)..

Il singolo docente riceverà un **attestato di partecipazione** al termine del percorso formativo solo se ha approfondito i contenuti di tutti i moduli e superato i questionari nel tempo prestabilito.

Si invitano tutti i docenti a presentare la richiesta di partecipazione alla formazione debitamente compilata e firmata entro le ore 12.00 del giorno 21/11/2016 presso l'ufficio del Personale.

In caso di eccedenza delle richieste, massimo 50 docenti, l'individuazione dei docenti sarà effettuata secondo i seguenti criteri:

1. Coordinatore classe con alunni DSA;
2. Docenti di classi con alunni DSA;
3. Rappresentanza dei diversi indirizzi scolastici .

In allegato alla presente, modulo di richiesta di partecipazione al percorso formativo.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Antonio Di Riso

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CORSO DI FORMAZIONE

**Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "E. Fermi" - Sarno**

_ l _ sottoscritt _ _____
nat_ a _____ (provincia di _____) il _____
e residente in _____ (provincia di _____)
c.a.p. _____ via _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____
docente di _____ a tempo det./indet. _____
presso la sede _____

CHIEDE

di partecipare al percorso formativo e-learning "Dislessia amica"

Luogo e Data _____

In fede
