



**ISTITUTO MAGISTRALE STATALE
"REGINA MARGHERITA"**

**Licei: Socio Psicopedagogico / Linguistico / Aziendale / Scienze Sociali /
Musicale / Coreutico**

P.tta SS. Salvatore, 1 - 90134 PALERMO – Codice Fiscale 80019900820

Tel. 091.334424 / 334043 - Fax 091.6512106 - Cod. Min. PAPM04000V

Web - <http://www.reginamargheritapa.it> - E mail: papm04000v@istruzione.it

Circolare N° 243 del 14-11-2016

A tutti i docenti

**Oggetto: progetto "Dislessia Amica" – percorso di formazione on line a cura di
AID-Fondazione TIM - MIUR**

Il Liceo Regina Margherita, al fine di migliorare l'inclusione per gli alunni con Disturbi Specifici di Apprendimento, ha aderito all'iniziativa formativa proposta da AID e Fondazione TIM, d'intesa con il MIUR, attraverso la quale potrà essere consentito ai docenti in servizio che ne faranno richiesta di partecipare ad un percorso formativo e-learning.

Tale iniziativa è parte integrante del progetto nazionale "Dislessia Amica", che è già stato svolto in via sperimentale da altri istituti nel corso dell'A.S. 2015-16.

Il progetto, da svolgere interamente on line, è rivolto ad un numero minimo di 15 e massimo 50 docenti dell'istituto. Il percorso prevede circa 40 h di formazione suddivise in 4 moduli.

Il singolo docente riceverà un attestato di partecipazione al termine del percorso formativo se avrà approfondito i contenuti dei moduli e superato i questionari nei tempi stabiliti (tre mesi).

L'Istituto potrà ottenere la certificazione di scuola "Dislessia Amica" se almeno il 60% dei docenti iscritti completerà con successo il percorso formativo nei tempi stabiliti (tre mesi) attraverso gli approfondimenti teorici e i questionari proposti dall'ente formatore.

DESTINATARI DEL PROGETTO

Docenti interni alla scuola	Min 15 - Max 50 partecipanti
-----------------------------	------------------------------

OBIETTIVI generali:

- Ampliare le conoscenze metodologiche, didattiche, operative e organizzative in relazione agli alunni BES che presentino Disturbi Specifici di Apprendimento
- Potenziare le risorse a disposizione della scuola per accogliere e includere gli studenti con DSA

ARTICOLAZIONE del PROGETTO

modalità operative	
40h suddivise in 4 Moduli	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Modulo 1 ▪ Modulo 2 ▪ Modulo 3 ▪ Modulo 4 	<ul style="list-style-type: none"> • Competenze organizzative e gestionali della scuola • Competenze osservative dei docenti per la progettazione efficace del PDP • Competenze metodologiche e didattiche • Competenze valutative

Articolazione oraria 40 h	Periodo 3 mesi – da aprile a giugno 2017
--	---

Si invitano i docenti che intendono partecipare, a comunicare il proprio nominativo secondo l'allegata scheda, da consegnare all'ufficio protocollo entro lunedì 14 novembre p.v. *VENERDÌ 18 NOVEMBRE PB*

Ove il numero dei partecipanti superasse le 50 unità, si darà precedenza a coloro che non hanno mai frequentato un corso di formazione sui DSA e si terrà conto della priorità nella presentazione della istanza.

Raccolte le adesioni si provvederà a comunicare i nominativi all'AID e, a seguire, saranno fornite ulteriori istruzioni per l'avvio del corso.

Ulteriori dettagli o comunicazioni potranno essere richiesti alla F.S. per la formazione dei docenti Prof.ssa Francesca Buzzotta.

Il sito Web a cui attingere ulteriori informazioni è dislessiaamica@aiditalia.org



La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Pia Blandano

Oggetto: SCHEDA DI ADESIONE/PARTICIPAZIONE al PROGETTO "DISLESSIA AMICA" – percorso di formazione on line a cura di AID – Fondazione TIM – MIUR

Preg.ma Dirigente Scolastica

Il/La sottoscritto/a nato/a
a..... il.....
C.F..... docente in servizio presso codesto Istituto
nel presente Anno Scolastico 2016-17 nella seguente
disciplina.....

Chiede

Di essere iscritto al corso di formazione "Dislessia Amica" – percorso di formazione on line a cura di AID – Fondazione TIM – MIUR da svolgere nel periodo aprile-giugno 2017.

Si impegna a seguire le 40 h di formazione nei tempi previsti (3 mesi da aprile a giugno 2017 o, comunque nel trimestre assegnato alla scuola) e a sostenere le prove previste per la validità del percorso.

Dichiara di ☐ avere ☐ non avere partecipato ad altro corso di formazione sui DSA.

Palermo, lì.....

Firma
