



**ISTITUTO MAGISTRALE STATALE  
“REGINA MARGHERITA”**

Licei: Scienze Umane / Linguistico / Economico Sociale / 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](mailto:papm04000v@istruzione.it)

**Circolare N° 327 del 15/01/2018**

Agli Alunni delle classi III<sup>^</sup>-IV<sup>^</sup>-V<sup>^</sup>  
Alla referente del progetto formativo prof.ssa Adriana Ciaravella  
Ai responsabili del CTS CTI Istituto Magistrale Statale *Regina Margherita*  
Ai responsabili Sportello Autismo Istituto Magistrale Statale *Regina Margherita*  
Ai coordinatori di classe  
Alla DSGA

**Oggetto: Corso di formazione “L'autismo in classe: gli “strumenti” dell'inclusione” - partecipazione alunni**

Con riferimento al corso di formazione in oggetto, si comunica che potranno prendere parte agli incontri in qualità di uditori gli alunni e le alunne che hanno preso parte ai laboratori formativi “Una classe per tutti” curati dallo sportello Autismo delle classi terze, quarte e quinte. Sulla base di apposita richiesta, saranno ammessi a partecipare ragazzi e ragazze, fino ad un numero massimo di 25, individuati in ordine di arrivo delle richieste, che andranno protocollate entro lunedì 15 gennaio p.v.

Gli alunni avranno cura di avvisare i coordinatori delle rispettive classi della partecipazione al corso al fine dell’inserimento dell’attività nel loro curriculum.

Per i dettagli del corso e degli incontri si rimanda **all’Avviso n°31, alla circolare n°254** ed al calendario allegato alla **circolare n°316**, pubblicati sul sito web.

A fronte della partecipazione agli incontri, per un numero di ore almeno pari a 16, sarà rilasciato attestato di partecipazione.

Gli alunni e/o i coordinatori di classe potranno rivolgersi per le informazioni di dettaglio alle docenti Adriana Ciaravella e Carmen Spitaleri.

Si allegano modello per istanza di partecipazione.

La Dirigente Scolastica  
(Prof.ssa Pia Blandano)

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.LGS. 82/2005 e ss.mm.ii. e  
sostituisce il documento cartaceo con firma autografa

(Allegato modello alunno/a maggiorenne)

Preg.ma Dirigente Scolastica

Istituto Magistrale Statale “Regina Margherita”

Oggetto: Istanza di partecipazione alunno/a quale uditore al Corso di formazione  
**“L'autismo in classe: gli “strumenti” dell’inclusione”**

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a  
.....il .....frequentante la  
classe.....sez.....indirizzo.....di codesto Istituto,  
avendo preso visione delle circolari relative al corso in oggetto pubblicate sul sito web  
dell’Istituzione scolastica ed avendo partecipato ai laboratori dello Sportello Autismo

Chiede

Di partecipare in qualità di uditore agli incontri relativi al corso di formazione in  
oggetto, impegnandosi a darne comunicazione al coordinatore della classe di  
appartenenza per l’aggiornamento del proprio curriculum.

Dichiara di avere portato a conoscenza i propri genitori della volontà di partecipazione e  
di essere stato autorizzato dagli stessi alla frequenza.

Palermo, lì

Firma dell’alunno/a

Firme dei genitori per accettazione ed autorizzazione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Allegato modello alunno/a minorenne)

Preg.ma Dirigente Scolastica  
Istituto Magistrale Statale “Regina Margherita”

Oggetto: Istanza di partecipazione alunno/a quale uditore al Corso di formazione  
**“L'autismo in classe: gli “strumenti” dell'inclusione”**

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a  
.....il.....n.q. di genitore  
dell'alunno/a.....nato/a.....  
il.....frequentante la classe.....sez.....indirizzo.....

di codesto Istituto,

Avendo preso visione delle circolari relative al corso in oggetto, pubblicate sul sito web  
dell'Istituzione scolastica

Chiede

Alla S.V. la partecipazione del/la proprio/a figlio/a in qualità di uditore agli incontri  
relativi al corso di formazione in oggetto, impegnandosi a darne comunicazione al  
coordinatore della classe di appartenenza per l'aggiornamento del curriculum del/la  
proprio/a figlio/a.

Dichiara di avere portato a conoscenza dell'altro genitore la presente richiesta e di  
avere ottenuto pari autorizzazione, assumendosi in proprio ogni obbligo di informazione  
successiva.

Palermo, li \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore