



ISTITUTO COMPRENSIVO IC CS V “D. MILANI - DE MATERA”

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I° Grado ad Indirizzo Musicale
Via De Rada - 87100 Cosenza ☎ tel. 0984 - 71856 fax 0984 - 71856 -
cod.mecc. CSIC8AL008 - e.mail: csic8al008@istruzione.it P.E.C: csic8al008@pec.istruzione.it
SITO WEB: www.icdonmilanidemateracs.gov.it

CENTRO TERRITORIALE INCLUSIONE CS

Prot. n.1465 del 28.02.2015

Ai Dirigenti Scolastici
delle Istituzioni scolastiche della provincia di Cosenza

“**VERSO UNA DIDATTICA INCLUSIVA**”

Corso di Formazione del personale docente finalizzata all'aumento delle competenze per potenziare i processi di integrazione a favore di alunni con disabilità e bisogni educativi speciali

Questo Istituto, già C.T.I., è stato individuato dall'Ufficio Scolastico Regionale, con nota Prot.n. AOODRCAL/0016760 del 27.11.2014, quale Scuola polo provinciale per la realizzazione di iniziative di formazione del personale docente per aumentare le competenze in materia di integrazione a favore degli alunni con disabilità e B.E.S per l'a.s. 2014/2015 ai sensi del D.M. 762/2014 per la provincia di Cosenza. A tal fine si sta procedendo all'organizzazione di queste attività di formazione nonché all'allestimento di una piattaforma realizzata su *Piattaforma Xamp* autorizzata con D.D. n.916 del 21.11.2014.

Il corso di formazione dal titolo “**VERSO UNA DIDATTICA INCLUSIVA**”, impostato sull'analisi e sulla risoluzione di problemi e situazioni che si incontrano frequentemente durante l'attività didattica, è rivolto ai Docenti delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I e II grado della provincia di Cosenza.

Si chiede, pertanto, alle SS.LL. di voler individuare due docenti per singola scuola dando priorità a coloro i quali si trovino ad operare nelle classi ove sono iscritti, per l'a.s. 2014/2015, alunni con disabilità, disturbi specifici dell'apprendimento e altri bisogni educativi speciali.

PROGRAMMA DEL CORSO:

La formazione avverrà attraverso attività laboratoriali, preferibilmente con metodologia *flipped*, per una durata totale di **15 ore in presenza e 18 on line**.

Attività in presenza presso Sala Conferenze I.C. “D.MILANI-DE MATERA”- Via A. Moro - COSENZA.

I primi incontri in presenza saranno finalizzati all'utilizzo della piattaforma e si svolgeranno in orario pomeridiano nei giorni **18.03.2015** e **23.03.2015** per i docenti delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I° e giorno **25.03.2015** per i docenti delle scuole secondarie di II°. In data **20.04.2015**, in orario pomeridiano ed in seduta plenaria, è previsto un seminario con relatore il dr. R. CIAMBRONE. Successivamente sarà inviata calendarizzazione dettagliata per ordine di scuola.

Attività a distanza su Piattaforma Xamp:

Sono previste attività individuali a distanza, con la preparazione di studi di caso, studio ed elaborazione di materiali su piattaforma con applicazione web-based, al fine di raccogliere i contenuti prodotti delle lezioni e renderli fruibili agli utenti della classe virtuale con possibilità di realizzare test e compiti. Per l'accesso ogni utente avrà la propria area alla quale accedere mediante procedura di autenticazione (*login*).

Si pregano le SS.LL. di voler gentilmente trasmettere all'indirizzo icdonmilanidemateracs@gmail.com scheda allegata relativa all'iscrizione dei docenti individuati entro e non oltre il 10/03/2015.

Restando in attesa l'occasione è gradita per porgere distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Immacolata Cairo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art.3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

“VERSO UNA DIDATTICA INCLUSIVA”

Modulo di iscrizione al corso di formazione del personale docente finalizzata all’aumento delle competenze per potenziare i processi di integrazione a favore di alunni con disabilità e bisogni educativi speciali

da inviare entro il **10 marzo 2015** al seguente indirizzo di posta:
icdonmilanidemateracs@gmail.com

Io sottoscritto/a,

NOME E COGNOME

INCARICO (specificare la classe di concorso per i docenti di materia o l’area disciplinare per i docenti di sostegno)

.....

SCUOLA DI APPARTENENZA

INDIRIZZO

NUMERO DI TELEFONO

INDIRIZZO MAIL

chiedo di poter partecipare al corso di formazione suddetto.

Si richiede gentilmente di compilare la seguente tabella per la predisposizione degli interventi formativi:

Competenze e esperienze sulle tecnologie didattiche	
Sistemi operativi utilizzati	
Software e hardware conosciuti e utilizzati	
Altri corsi sulle tecnologie didattiche frequentati	

Data

"Autorizzo il trattamento dei dati personali in conformità con il D. Lgs. 196/03".

Firma.....