

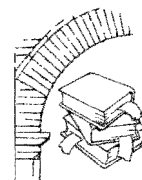


# ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 2 FOSCOLO CIABATTI S. ERMINIO

Sede legale : Via Pinturicchio, 64 - 06122 P E R U G I A

Tel.: Segreteria 075/5724612 –Fax 075/5723061

e-mail: [pgic862006@istruzione.it](mailto:pgic862006@istruzione.it) - codice meccanografico: PGIC862006 C.F. 94152450543



Perugia, 27 settembre 2017

Circ. 16

## AI COORDINATORI DI CLASSE ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 2

### Oggetto: RILEVAZIONE FABBISOGNI FORMATIVI

Si comunica ai coordinatori che, allo scopo di programmare l'impiego delle risorse orarie di potenziamento, è necessario segnalare ai rispettivi referenti di plesso la presenza nella classe di propria pertinenza di studenti che presentino particolari fabbisogni formativi. A tale scopo sarà necessario indicare:

1. Classe coordinata
2. Elenco allievi per i quali si richiede particolare intervento formativo specificando per ciascuno:
  - a) Cognome e Nome
  - b) Data di inserimento nella classe se successiva all'inizio del primo giorno di scuola
  - c) Breve descrizione delle difficoltà riscontrate
  - d) Tipologia dell'intervento formativo richiesto

Si informa che tali informazioni verranno utilizzate per la predisposizione di un piano di "contemporaneità" che permetta l'affiancamento di un docente con orario di potenziamento al docente curricolare (fermo restando la precedenza per le attività di sostituzione dei docenti assenti fino a 10 gg.).

Successivamente alla segnalazione il coordinatore sarà chiamato a collaborare con il docente individuato affinché lo stesso predisponga un "Progetto di contitolarità" in cui declinare obiettivi formativi, modalità organizzative, destinatari, modalità di verifica e valutazione, risultati attesi, per il quale verrà successivamente fornito apposito modello.

Le segnalazioni devono essere effettuate al proprio fiduciario di plesso **entro e non oltre venerdì 6 ottobre 2017**, utilizzando modello di documento fornito in allegato.

Distinti saluti

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

*Prof. Giovanni Jacopo Tofanetti*

AL REFERENTE DI PLESSO

SCUOLA \_\_\_\_\_

ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 2

DOCENTE COORDINATORE: \_\_\_\_\_

CLASSE COORDINATA: \_\_\_\_\_

**ALLIEVI PER I QUALI SI RICHIEDE PARTICOLARE INTERVENTO FORMATIVO:**

COGNOME E NOME: \_\_\_\_\_

DATA DI INSERIMENTO NELLA CLASSE: \_\_\_\_\_

BREVE DESCRIZIONE DIFFICOLTÀ RISCONTRATE

---

---

---

---

---

EVENTUALI CERTIFICAZIONI PRESENTI

---

---

TIPOLOGIA DELL'INTERVENTO FORMATIVO RICHIESTO

---

---

---

---

Perugia, \_\_\_\_\_

Il docente coordinatore di classe

\_\_\_\_\_