



Ministero dell'Istruzione

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
I.C. I VIA DUCA D'AOSTA - VIA DUCA D'AOSTA N. 3
20811 Cesano Maderno MB - Tel: 0362 502229 - Fax: 0362 574936
C.F. 83011200157 C.M. MBIC8E1005 - e-mail: mbic8e1005@istruzione.it

Circolare Alunni n. 109

Cesano Maderno, 04/12/2020

Alla cortese attenzione dei genitori degli alunni di
classe seconda certificati DSA

Oggetto : Progetto "Cesano Città Inclusiva"

Anche in questo anno scolastico il nostro Istituto potrà avvalersi del progetto "Cesano Città Inclusiva" e del supporto di esperti dell'AID (Associazione italiana Dislessia) per la prosecuzione dei laboratori gratuiti rivolti ai nostri alunni DSA di seconda media.

I laboratori si terranno nei giorni di seguito indicati : **mercoledì 9 e 16 dicembre, giovedì 10 dicembre, venerdì 11e mercoledì 16 dicembre presso la Sala Consiliare.**

Gli orari e la distribuzione dei gruppi-alunni concordati con le tutor saranno i seguenti :

TUTOR	DATA	ALUNNI	ORA
CHIARA CANTONI	9 DICEMBRE MERCOLEDI'		
1		2I 2 A 2 alunni	9,45-11,35 3-4 + intervallo

TUTOR	DATA	ALUNNI	ORA
MICHELA CAZZANIGA	10 DICEMBRE GIOVEDI'		
1		2G 2M (1 alunno) totale 3 alunni	8,05 – 9,45 1-2
2		2 M 3 alunni	9,45-11,35 3-4 con intervallo

TUTOR	DATA	ALUNNI	ORA
MICHELA CAZZANIGA	11 DICEMBRE VENERDI'		
1		2B 2E (1 alunno) totale 3 alunni	9,45-11,35 3-4 con intervallo
2		2 E 3 alunni	11,45-13,40

TUTOR	DATA	ALUNNI	ORA
CHIARA CANTONI	16 DICEMBRE MERCOLEDI'		
1		2H 2 L 2 alunni	8,05 – 9,45 1-2
2		2C 3 alunni	9,45-11,35 3-4 con intervallo

I ragazzi, muniti dei loro pc o di quelli in dotazione della scuola e di una chiavetta usb , verranno guidati ad un efficace utilizzo degli strumenti compensativi nell'ottica del loro successo formativo.

Gli alunni raggiungeranno detta Sala, rispettando il loro turno, accompagnati dalle tutor che li accoglieranno nell'atrio.

Gli alunni di 2 L e 2M verranno accompagnati in sede dal personale ausiliario.

Saranno garantiti distanziamento sociale e uso di mascherine protettive in osservanza delle vigenti norme anti Covid.

Vista l'importanza dell'opportunità offerta si chiede alle famiglie la massima collaborazione.

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Manuela MALETTA

Il sottoscritto genitore di.....della classe.....

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Il figlio/ figlia alla frequenza del Laboratorio sull'uso degli strumenti compensativi curato da tutor AID nei giorni 9-10-11-e 16 dicembre secondo il calendario e gli orari elencati sopra.

Cesano Maderno,.....

firma del genitore.....

