



Ministero della Pubblica Istruzione dell' Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VARESE 1 "Don Rimoldi"

Via Pergine n. 6 – 21100 VARESE

Tel. 0332/330421 Fax 0332/334110

C.F. 80101510123

Sito www.icvarese1donrimoldi.gov.it

e-mail VAIC86900B@ISTRUZIONE.IT e-mail VAIC86900B@PEC.ISTRUZIONE.IT



Prot. n. 5183/C2

Varese, 07 settembre 2015

Circ. n. 7

Ai Docenti

Al DSGA

Sito Istituzionale

Oggetto: richiesta adesioni alle commissioni e agli incarichi di referente

- Considerato il quanto definito dal POF in cui si dichiara che "...L'IC Varese 1 limita il numero e la tipologia delle commissioni e privilegia i progetti e i gruppi di progetto. Intorno ad alcune tematiche fondamentali, si sviluppano progetti finalizzati a promuovere il successo formativo e ad assicurare le pari opportunità",
- visto il parere favorevole espresso dal Collegio Docenti in data 1 settembre 2015,
- visto quanto dichiarato nel RAV e dagli obiettivi di miglioramento prefissati, vengono individuate le commissioni e i referenti funzionali all'attuazione di quanto dichiarato

si chiede la disponibilità delle/dei Docenti ad incarichi/attività aggiuntive, da retribuirsi con il F.I.S..

La retribuzione forfettaria sarà definita in contrattazione di Istituto.

I Gruppi di lavoro/Commissioni proposte si articolano sulle Aree sotto riportate e occorre che ciascun plesso individui almeno un referente per :

- AUTOVALUTAZIONE DI ISTITUTO** (comprensiva della elaborazione dei risultati INVALSI E REVISIONE POF)
- AREA DELLA DISABILITÀ**
- ACCOGLIENZA E INTEGRAZIONE STRANIERI**
- CONTINUITÀ**
- AREA DEL DISAGIO**
- SICUREZZA**
- Referente di plesso in orario pomeridiano
- Un Referente per ciascuna delle **AREE DISCIPLINARI (Dipartimenti) per ciascun livello: (INFANZIA - un solo referente ; PRIMARIA – quattro referenti ; SECONDARIA PRIMO GRADO – quattro referenti)**
 1. **Area Linguistica (italiano – inglese) - Seconda lingua per Secondaria-**
 2. **Area scientifico- Logico- matematica (matematica, scienze, tecnologia)**
 3. **Area Socio- Antropologica- Motoria (storia, geografia, religione, scienze motorie)**
 4. **Area Espressiva (arte, immagine, musica)**
- Referente attività motoria secondaria di primo grado

Si ricorda che:

1. per l'**ORIENTAMENTO** si è stabilito che il gruppo sarà composto prioritariamente dai COORDINATORI CLASSI TERZE coordinati dalla FS, con compiti di:
 - presentazione dei lavori a cui gli istituti secondaria secondo grado e i percorsi leFP preparano
 - Organizzazione incontri con soggetti privilegiati
 - Organizzazione eventuali incontri con genitori e soggetti privilegiati su tematiche relative alle scelte da effettuare

Infatti non sarà più effettuata la presentazione delle scuole in classe o con i genitori (per queste attività ci sono gli open day e la giornata dell'orientamento)

2. Per la revisione e stesura del **PAI**, il gruppo di lavoro è composto dalle F.S: AREA DISABILITA, DISAGIO, INTERCULTURA

3. Il gruppo **GLHI** è composto dalle/gli insegnanti si sostegno individuati durante i lavori di programmazione e dalle altre componenti esterne (genitori, referenti cooperative servizio ad personam, Comune, ASL)

Le/I Docenti sono pregate/i di dichiarare la loro disponibilità compilando il modulo riportato che dovrà essere riconsegnato alla Dirigente (tramite personale ATA o FAX) entro **venerdì 18 settembre 2015**.

La Dirigente Scolastica

Maria Rosa Rossi

COMMISSIONI

AMBITO	NOMINATIVO DOCENTE
AUTOVALUTAZIONE DI ISTITUTO (comprensiva della elaborazione dei risultati INVALSI E REVISIONE POF) SPECIFICARE IL PLESSO A CUI CI SI RIFERISCE	_____ _____ _____ _____ _____
AREA DELLA DISABILITÀ SPECIFICARE IL PLESSO A CUI CI SI RIFERISCE	_____ _____ _____ _____ _____
ACCOGLIENZA E INTEGRAZIONE STRANIERI SPECIFICARE IL PLESSO A CUI CI SI RIFERISCE	_____ _____ _____ _____ _____
CONTINUITÀ SPECIFICARE IL PLESSO A CUI CI SI RIFERISCE	_____ _____ _____ _____ _____
AREA DEL DISAGIO SPECIFICARE IL PLESSO A CUI CI SI RIFERISCE	_____ _____ _____ _____ _____

INCARICHI SPECIFICI PER REFERENTI

AMBITO	NOMINATIVO DOCENTE
NOVE SOSTITUTI RESPONSABILI DI PLESSO SPECIFICARE IL PLESSO A CUI CI SI RIFERISCE	_____ _____ _____ _____ _____
REFERENTE DI PLESSO IN ORARIO POMERIDIANO SPECIFICARE IL PLESSO A CUI CI SI RIFERISCE	_____ _____ _____ _____ _____

