



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE LUIGI GALVANI
 COD. MECC. MIIC8B400X C.F. 97505790150

VIA GALVANI, 7 - 20124 MILANO - TEL. 0288440253 - FAX 0288440286

e - mail: miic8b400x@istruzione.it pec: miic8b400x@pec.istruzione.it

Scuola Primaria "Luigi Galvani" Via Galvani, 7 - Tel. 0288440253	Scuola Primaria "M. di Savoia e C. Borromeo" Via Casati, 6 - Tel. 0288440146
Scuola Secondaria di 1° grado "Fara" Via Fara, 32 - Tel. 0288440283	Scuola Secondaria di 1° grado "San Gregorio" Via San Gregorio, 5 - Tel. 0288440152

Allegato CIRC. 99

**Ai genitori degli alunni
 con disabilità
 con bisogni educativi speciali
 figli di personale sanitario**

Alla famiglia dell'alunno/a _____
 CLASSE _____ SEZ. _____
 PLESSO FARA PLESSO SAN GREGORIO

PIANO INDIVIDUALE PER LA DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA A.S. 2020/21

VISTO il DPCM 3 Novembre 2020 (art. 3 comma 4 lettera f)

“Resta salva la possibilità di svolgere attività in presenza qualora sia necessario l'uso di laboratori o in ragione di mantenere una relazione educativa che realizzi l'effettiva inclusione scolastica degli alunni con disabilità e con bisogni educativi speciali [...]”

VISTA la nota del Ministero dell'Istruzione 1990 del 5 novembre 2020

*“[...] andrà garantita l'effettiva inclusione scolastica, in special modo per gli alunni con disabilità, attraverso l'attivazione di tutte le forme di raccordo e collaborazione possibili con gli altri enti responsabili del loro successo formativo, [...], al fine di rendere un effettivo servizio di istruzione e di realizzare, in concreto, il diritto allo studio previsto dalla Costituzione. In generale, in materia di inclusione scolastica per tutti i contesti ove si svolga attività in DDI il DPCM, nel richiamare il principio fondamentale della garanzia della frequenza in presenza per gli **alunni con disabilità**, segna nettamente la necessità che tali attività in presenza realizzino un'inclusione scolastica “effettiva” e non solo formale, volta a “mantenere una relazione educativa che realizzi effettiva inclusione scolastica”. I dirigenti scolastici, unitamente ai docenti delle classi interessate e ai docenti di sostegno, in raccordo con le famiglie, favoriranno la frequenza dell'alunno con disabilità, in coerenza col PEI, nell'ambito del coinvolgimento anche, ove possibile, di un gruppo di allievi della classe di riferimento, che potrà variare nella composizione o rimanere immutato, in modo che sia costantemente assicurata quella relazione interpersonale fondamentale per lo sviluppo di un'inclusione effettiva e proficua, nell'interesse degli studenti e delle studentesse. Le medesime comunità educanti valuteranno, inoltre, se attivare misure per garantire la frequenza in presenza agli **alunni con altri bisogni educativi speciali**, qualora tali misure siano effettivamente determinanti per il raggiungimento degli obiettivi di apprendimento da parte degli alunni coinvolti; parimenti, si potranno prevedere misure analoghe anche con riferimento a **situazioni di “digital divide”** [...]. Nell'ambito di specifiche, espresse e motivate richieste, attenzione dovrà essere posta agli alunni **figli di personale sanitario** (medici, infermieri, OSS, OSA...), **direttamente impegnato nel contenimento della pandemia in termini di cura e assistenza** [...], in modo che anche per loro possano essere attivate [...] tutte le misure finalizzate alla frequenza della scuola in presenza.*

CONSIDERATA la necessità di garantire all'alunno/a destinatario/a del presente piano le migliori condizioni per perseguire il successo formativo

INFORMATI i genitori/esercanti la responsabilità genitoriale sulla possibilità di frequentare le lezioni in presenza anche se in costanza di DPCM del 3/11/2020 e classificazione, da parte del Ministero della Salute, del Comune di Milano in “zona rossa”

Si dispone che l'alunno/a _____ della classe _____ frequenti secondo l'opzione di scelta sotto riportata (il presente piano avrà valore fino al termine del lockdown o stesura di nuovo piano):

frequenza in DDI a distanza analogamente alle modalità disposte per la classe frequentata

classi a tempo ordinario: frequenza in presenza con orario settimanale completo

classi a tempo prolungato: frequenza in presenza con orario settimanale comprensivo del tempo mensa (ad esclusione dell'ultima ora di lezione che verrà recuperata con approfondimento in DDI da parte dei docenti in orario)

con orario personalizzato: frequenza in presenza come da prospetto seguente

	LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ
I					
II					
III					
IV					
V					
VI					

(restano valide eventuali disposizioni in relazione all'uscita autonoma da scuola scelte dalla famiglia):

Firma dei genitori/esercanti la responsabilità genitoriale*

Cognome	Nome	FIRMA

Firma del coordinatore di classe (per il consiglio di classe della _____)

**In caso di firma di un solo genitore: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".*