Circ. n. 113 Saronno, 30 novembre 2021

**Ai Docenti**

**Ai Genitori/Tutori**

**Agli Studenti delle classi 3^AS e 3^BS**

**Alla DSGA**

**All’Ufficio Didattica, Personale e Contabilità**

**Oggetto: PON “Diffusione della lingua dei segni”**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

VISTO il D.I. del 28 agosto 2018 n. 129 recante “Istruzione generali sulla gestione amministrativo-contabile delle Istituzione Scolastiche, ai sensi dell’articolo 1, comma 143, della legge 13 luglio 2015 n. 107;

VISTA la delibera del Collegio dei Docenti n.05 del 12.05.21;

VISTA la delibera del Consiglio di Istituto n.23 del 19.05.21 che ha approvato il Piano Estate a.s. 2020/2021;

VISTO il finanziamento previsto ex art. 31, comma 6 del D.L. 22 marzo n. 41, cd “Decreto Sostegni” – “Misure per favorire l’attività didattica e per il recupero delle competenze e della socialità delle studentesse e degli studenti nell’emergenza Covid-19”;

VISTO il protocollo tra Regione Lombardia e Ufficio Scolastico Regionale per il riconoscimento dei crediti per l’accesso ai corsi di formazione abilitanti alla professione OSS da parte dei giovani in possesso del diploma di “Tecnico dei Servizi Socio sanitari” o “Servizi per la sanità e l’assistenza sociale”;

SENTITA la disponibilità dell’esperta esterna **Chiara Giroldi** (docente specializzato nella lingua dei segni) e, del Tutor scolastico **Prof.ssa Donatella Gargano** (docente di Discipline Sanitarie).

**Dispone le seguenti indicazioni operative:**

• Il progetto è indirizzato agli studenti delle classi **3****^AS-3^BS** e verrà svolto in presenza per un totale di **30 ore valide per il percorso OSS**.

• Gli alunni interessati riceveranno, dal docente che terrà il corso, il modulo di autorizzazione allegato, che dovrà essere riconsegnato firmato dai Genitori/Tutori entro il primo giorno dell’inizio del corso (la ricevuta può essere consegnata al tutor scolastico prof.ssa Donatella Gargano).

Il corso prevede:

* **20 ore di lezione** (svolte in orario extrascolasticodalla docente LIS);
* **10 ore di esercitazione** e **Test finale delle competenze raggiunte** (svolte in orario extrascolasticodalla docente LIS)**.**
* Al termine del corso la Docente LIS rilascerà un attestato di partecipazione.

• Il corso si terrà secondo il seguente calendario:

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA** | **ORARIO** |
| **Lunedì 13 Dicembre** | dalle 14:30 alle 17:00 |
| **Lunedì 20 Dicembre** | dalle 14:30 alle 17:00 |
| **Lunedì 10 Gennaio** | dalle 14:30 alle 17:00 |
| **Lunedì 17 Gennaio** | dalle 14:30 alle 17:00 |
| **Lunedì 24 Gennaio** | dalle 14:30 alle 17:00 |
| **Lunedì 31 Gennaio** | dalle 14:30 alle 17:00 |
| **Lunedì 7 Febbraio** | dalle 14:30 alle 17:00 |
| **Lunedì 14 Febbraio** | dalle 14:30 alle 17:00 |
| **Lunedì 21 Febbraio** | dalle 14:30 alle 17:00 |
| **Lunedì 28 Febbraio** | dalle 14:30 alle 17:00 |
| **Lunedì 7 Marzo** | dalle 14:30 alle 17:00 |
| **Lunedì 14 Marzo** | dalle 14:30 alle 17:00 |

**NB:** I suddetti giorni/orari potrebbero subire delle variazioni dovute a causa di forza maggiore (andamento quadro epidemiologico, impegni improvvisi dei docenti coinvolti ecc.). Qualora si dovesse presentare tale problematica sarà premura della prof.ssa Gargano contattare il Dirigente, gli alunni e i genitori/tutor.

**Per qualsiasi ulteriore chiarimento rivolgersi alla docente referente del progetto prof.ssa Donatella Gargano.**

IL Dirigente Scolastico

Prof. Alberto Ranco

tagliando da restituire al docente del corso entro la data del primo incontro

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AUTORIZZA il figlio/a a partecipare al PON “**Diffusione della lingua dei segni**” per un totale di 30 ore valide per il percorso OSS.

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_