

	<p><i>Ministero dell'Istruzione e del Merito</i> <b>ISTITUTO COMPrensIVO STATALE</b> <b>MARIANO ROSSI</b> SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO AD INDIRIZZO MUSICALE Via E. De Nicola 2/c - 92019 SCIACCA AG - tel. 0925 21263 www.icmarianorossi.edu.it - mail: agic84500d@istruzione.it PEC: agic84500d@pec.istruzione.it - C.F.: 83001130844 - Codice univoco: UF8K90</p>	  
---	---	---

cinematografico e audiovisivo come oggetto e strumento di educazione e formazione" - Azione a)  
CinemaScuola LAB - secondaria di I e II grado - Decreto M.I.-M.I.C. 3821 del 28/11/2022

Per tale incarico, alla S.V. spettano i seguenti compiti:

- Predisporre, in collaborazione con gli esperti interni/esterni, una programmazione dettagliata dei contenuti dell'intervento da suddividere in moduli corrispondenti a segmenti disciplinari e competenze da acquisire;
- Promuovere e curare l'integrazione e l'inclusione degli allievi con bisogni educativi speciali (D.V.A. o con D.S.A.);
- Aver cura del registro didattico e di presenza affinché vengano annotate le presenze e le firme dei partecipanti, l'orario di inizio e fine lezione;
- Segnalare in tempo reale un significativo calo del numero dei partecipanti;
- Curare il monitoraggio fisico del corso, contattando gli alunni in caso di assenza ingiustificata; il numero massimo per ogni singolo laboratorio didattico è di 25 partecipanti che non può scendere al di sotto del minimo previsto pari a 15;
- Interfacciarsi con gli esperti che svolgono azione di monitoraggio o di bilancio di competenza, accertando che l'intervento venga effettuato;
- Mantenere il contatto con i Consigli di Classe di appartenenza degli alunni/corsisti per monitorare la ricaduta dell'intervento sul curricolare.

A fronte dell'attività effettivamente e personalmente svolta, Le verrà riconosciuto un compenso totale lordo Stato di € 1.161,00 (**corrispondente ad ore 50**).

La S.V. è tenuta, al termine dell'attività, a consegnare il registro (e/o time sheet) relativo alle ore svolte (al di fuori del normale orario di servizio), debitamente compilato in ogni sua parte.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
**Dott.ssa Paola Triolo**

- All'interessato - Sede
- All'ufficio Amministrativo
- Agli atti

Per ricevuta e accettazione  
**Prof.ssa De Michele Stefania**

