

ISTITUTO COMPRENSIVO "SENIGALLIA SUD - BELARDI"

	Via Marche, 42 - 60019 Senigallia C.F. 83004490427 Tel. 071/7924522 Fax 071/7912480 WEB: www.icsenigalliasud.gov.it E-mail: anic849002@pec.istruzione.it ; anic849002@istruzione.it	
---	---	---

Comunicazione N. 129

**Ai genitori dei bambini e delle bambine di 4 e 5 anni
della Scuola dell'Infanzia "Collodi"
Agli insegnanti
Loro sedi**

Oggetto: informativa progetto Be sprint

Con la presente nota informativa si presentano i progetti aggiuntivi proposti dall' Istituto Comprensivo all'interno del PTOF di istituto per le annualità 2018/19 e 2019/20.

Nel 2016 l'Istituto Comprensivo ha aderito in qualità di partner al progetto Be Sprint "Sperimentazione di pratiche INNOVATIVE per lo sviluppo di una COMUNITÀ' EDUCANTE e di servizi INTEGRATI per il BENESSERE dei bambini", finanziato dall'Impresa Sociale "CON I BAMBINI".

L'approvazione ed il finanziamento del progetto permette all'Istituto di avviare le seguenti attività aggiuntive e di arricchimento dell'offerta formativa accogliendo le richieste degli insegnanti:

Laboratori didattici rivolti a bambini:

- *Laboratorio di inglese:* L'attività consiste in giochi organizzati dove i bambini possono approcciarsi ad alcuni vocaboli inglesi che possono in primis aumentare le conoscenze dei bambini, ma anche e soprattutto favorire lo scambio e la comunicazione tra bambini appartenenti a etnie diverse. Articolato in 5 incontri di due ore rivolto al gruppo dei bambini di 5 anni, della scuola dell'infanzia "Collodi".

I calendari delle attività verranno concordati con le insegnanti nel rispetto della programmazione della sezione.

Il Progetto Be Sprint ha come obiettivo quello di contrastare la povertà educativa nei minori 0-6 anni, pertanto le attività che vengono presentate ai bambini devono essere portatrici di cambiamento. Per comprendere e misurare il cambiamento sociale è necessario valutare il Progetto e le sue attività.

E' per questo motivo che si chiede la collaborazione:

- dei genitori con la compilazione in forma anonima e cartacea della "Scheda di Partecipazione" dei bambini che parteciperanno al Progetto che si allega;
- degli insegnanti di sezione con la compilazione di un "Questionario di osservazione del bambino", anch'esso anonimo. Il questionario va compilato online accedendo al seguente link: <https://surveymonkey.com/r/Bambini5-6anni>

Attività di osservazione/auto osservazione rivolta agli insegnanti:

L'attività consiste in una consulenza osservativa in classe, svolta da una specialista dello sviluppo psicomotorio del bambino, che permetterà alle insegnanti di acquisire strumenti semplici e di facile utilizzo, per accrescere le loro capacità di osservazione dei bambini e di coglierne gli itinerari evolutivi. L'attività riguarderà le équipe delle insegnanti di riferimento per i gruppi di bambini dei 4 anni, delle scuole dell'infanzia "Collodi", "De Amicis", "Pieroni", e consisterà in una presenza nelle sezioni della specialista per tre incontri di due ore (formazione sul campo), seguite da una riunione tra le insegnanti e le figure specialistiche coinvolte (neuropsicomotricista e logopedista) per la sistematizzazione delle conoscenze acquisite.

Il calendario delle presenze in classe e degli incontri saranno concordati con gli insegnanti nel rispetto della programmazione della classe.

Si richiede la vs. autorizzazione al fine di consentire la partecipazione dei professionisti alle attività nelle sezioni dei **bambini di 4 anni**. A tal fine è necessario riconsegnare all'insegnante di sezione l'apposito modulo di autorizzazione firmato allegato alla presente.

Siete invitati ad una riunione informativa che si terrà giovedì 15 p.v. alle ore 16.30 presso la scuola "Collodi" di Senigallia.

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Adriana Alejandra Siena

*firma autografa sostituita da indicazioni a mezzo stampa,
ai sensi dell'art.3, comma 2, del decreto legislativo n.39/1993*

AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE DEL MINORE AI SERVIZI DEL PROGETTO “Be Sprint”

I sottoscritti: padre (altro.....) _____,
madre (altro.....) _____, in qualità di
esercenti la potestà genitoriale/tutoriale del/la minore

_____ nato/a a _____ il _____ frequentante la sezione _____
della scuola _____ dell’Istituto Comprensivo Senigallia Sud-Belardi

AUTORIZZIAMO

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire dei servizi e delle attività previste nel progetto “Be Sprint”.

Data _____

Firma: Padre _____

Madre _____