



‘Sportello Screening matematica’ A.S. 2022/2023

PREMESSA

La scuola, oggi più che mai, è protagonista del cambiamento sociale, pedagogico e didattico che riguarda la vita di tutti gli alunni.

Il processo culturale finalizzato all'inclusione scolastica ha assunto una maggiore rilevanza con le più recenti normative di riferimento (la Legge 170/2010, prima, la Direttiva Ministeriale del 27 dicembre 2012, la Circolare Ministeriale n. 8 del 6 marzo 2013 e la Nota Ministeriale del 22 novembre 2013, poi).

Rispondere alle esigenze degli alunni con Bisogni Educativi Speciali e con Disturbi Specifici dell'Apprendimento appare come una vera e propria emergenza educativa a cui far fronte con una formazione che tenga conto dei bisogni individuali, senza perdere di vista il gruppo classe. L'obiettivo di questo sportello è quello di aiutare le insegnanti nell'**individuazione precoce** dei bambini con **difficoltà nelle abilità matematiche**.

In risposta alle esigenze riscontrate dalla Vostra scuola proponiamo quindi un **incontro** per gli insegnanti delle classi della scuola primaria che hanno somministrato le prove di matematica, durante il quale potranno confrontarsi con un esperto e ricevere indicazioni su **attività di potenziamento e organizzazione del lavoro** da svolgere con i bambini risultati in difficoltà.



DURATA INCONTRO:

Incontro con logopedista 1h

COSTI

Il costo dello sportello è di 100,00 €/ora ed è inclusivo di:

- sportello di confronto
- progettazione, coordinamento e segreteria
- ritiro materiale da visionare

SEGUE SCHEDA ADESIONE

ADESIONE E PAGAMENTO

Per completare l'adesione, occorre inviare la scheda allegata compilata tramite mail a formazione@centrofare.it.

Perugia, MARZO 2023

Anna Maria Gianfranceschi
Legale Rappresentante



scheda adesione

Oggetto: **'Sportello Screening matematica' A.S. 2022 - 2023**

Istituto scolastico che conferma la sua partecipazione:

NOME ISTITUTO.....

INDIRIZZO.....

CAP.CITTA'-----PROV.....

C.F.

TEL.....FAX.....E-MAIL.....

Cod univoco..... CIG.....

Dirigente Scolastico:.....

Insegnante referente del progetto:

Cell:.....POSTA ELETTRONICA.....

NUMERO DELLE CLASSI CHE PARTECIPERANNO ALLA FORMAZIONE

ORE TOTALI DELLO SPORTELLLO

Per il progetto **'screening Matematica.'** autorizzo ad emettere fattura per l'importo di **€100,00 €/ora per un totale di 1 ora**

Il Centro F.A.R.E. emetterà fattura "Esclusa dal campo di applicazione IVA ai sensi dell'art. n. 20 DPR 633/72 per mancanza del presupposto soggettivo"

Il nostro Istituto effettuerà il pagamento entro 30 gg dalla data della fattura

Data

Timbro della Scuola

Firma del Dirigente