



ISTITUTO COMPRENSIVO VAL TAGLIAMENTO

Via della Maina, 29 33021 Ampezzo (Ud)
C.F. 84003490301 Tel.0433 80131 E-mail udic82300r@istruzione.it

PROT./CIRC. N. vedi segnatura

Ampezzo, 11.11.2020

REGOLAMENTO INTEGRATIVO PER GLI ALUNNI IN SITUAZIONE DI DISABILITÀ.

1. Per gli alunni in situazione di disabilità possono essere previste modalità di accesso e di uscita dai locali scolastici diverse da quelle previste per la classe di frequenza, così come zone diverse in cui passare la ricreazione, sia all'interno che all'esterno dell'edificio scolastico, nei momenti in cui gli alunni ne manifestino la necessità.
2. I docenti di sostegno e gli assistenti possono toccare il materiale scolastico dell'alunno in situazione di disabilità qualora si renda necessario per coadiuvarlo nello svolgimento dell'attività, previa igienizzazione delle mani.
3. I docenti di sostegno possono fornire materiale cartaceo utile allo svolgimento delle lezioni e per l'assegnazione di compiti da svolgere a casa direttamente all'alunno a seguito di accurata igiene delle mani.
4. Durante lo svolgimento delle attività didattiche, i docenti e gli assistenti che affiancano gli allievi in situazione di disabilità, NON sono tenuti a mantenere il distanziamento fisico interpersonale di almeno un metro nelle aule e negli altri ambienti scolastici e di almeno due metri durante lo svolgimento dell'attività fisica, fermo restando l'obbligo di indossare la mascherina di protezione da parte del docente (o dell'assistente), il quale può eventualmente optare per l'uso di una mascherina ffp2 o ffp3 senza valvola, consapevole del maggior impatto che queste hanno sulla respirazione rispetto alle mascherine chirurgiche.
5. Per l'accompagnamento ai servizi degli alunni non autosufficienti è fatto obbligo al personale ATA e agli assistenti di indossare, oltre alla mascherina, gli altri DPI forniti dall'istituto. Lo stesso dicasi per l'assistenza durante il pranzo in mensa o il consumo della merenda.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Massimo Ballon

Documento informatico firmato digitalmente
ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.Lgs 82/2005 art.20 e s.mm.ii.
e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il
documento cartaceo e la firma autografa.

RESTITUIRE FIRMATO ALLA F.S. SOSTEGNO prof. MICHELE GORTAN

Il/la sottoscritto/a _____,

- Docente
- Educatore/assistente
- Genitore

dell'allievo/a _____, dichiara di aver preso visione e sottoscrivere il presente regolamento valido per gli allievi che si avvalgono dei benefici della L.104.

Data _____

Firma _____