



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania

DIREZIONE GENERALE

Ai Dirigenti Scolastici delle istituzioni scolastiche statali
di ogni ordine e grado

Al Dirigente dell'I.S. Vittorio Veneto di Napoli

Ai Dirigenti degli Ambiti Territoriali dell'USR Campania

Alle OO.SS. Comparto Scuola
LORO SEDI

**Oggetto: PIANO STRAORDINARIO DI FORMAZIONE
PER I COLLABORATORI SCOLASTICI**

Assistenza qualificata agli alunni disabili in situazione di particolare gravità

Avvio delle attività SECONDA SESSIONE

In riferimento al Piano straordinario di formazione per i collaboratori scolastici, di cui alla nota di questo Ufficio prot.12489 del 01.06.2018, con la presente nota si forniscono le indicazioni concernenti l'organizzazione, la durata e le modalità di iscrizione ai percorsi formativi rivolti ai collaboratori scolastici in servizio nelle provincie di **Avellino, Benevento, Caserta e Salerno**, nonché per coloro che per motivi documentati non abbiano partecipato o completato la prima sessione dei lavori.

◆ DESTINATARI

Destinatario della formazione è il personale ATA appartenente al profilo A – “**Collaboratore scolastico**”. Il percorso attivato da quest'Ufficio è indirizzato al personale con contratto a tempo indeterminato.

Sono coinvolti nella formazione **2 unità di personale, rigorosamente un collaboratore scolastico e una collaboratrice scolastica**, nel rispetto delle differenze di genere degli alunni cui è rivolta l'assistenza qualificata.

La formazione si propone di integrare le competenze già presenti nel personale coinvolto e di implementare abilità e conoscenze più specifiche.

I Dirigenti scolastici individueranno il personale destinatario della formazione, tenendo conto della delicatezza e della peculiarità delle funzioni da svolgere e dando la precedenza, fra coloro che daranno disponibilità, ai collaboratori beneficiari della 1° posizione economica ex art. 7 CCNL 2004/2005.

◇ ARTICOLAZIONE DEL CORSO

Il corso comprenderà complessivamente 40 ore di attività così articolate:

- **18** ore in presenza (3 incontri di 6 ore)
- **5** ore di approfondimento autonomo
- **10** laboratorio scolastico professionale presso la sede di servizio
- **5** ore monitoraggio e produzione finale

Le modalità di svolgimento delle ore di approfondimento autonomo, laboratorio scolastico, monitoraggio e produzione finale, saranno specificate con successiva nota di questo Ufficio.

◇ MODALITA' DI ISCRIZIONE

Le iscrizioni alle attività formative saranno effettuate a cura dei Dirigenti Scolastici delle istituzioni scolastiche, entro il **22 settembre 2018** mediante inoltro alla casella di posta elettronica del polo gestionale IS Vittorio Veneto di Napoli: ipssectvittorioveneto@libero.it :

- del **Modello_iscrizione A** per i collaboratori scolastici in servizio presso le scuole delle province di Avellino, Benevento, Caserta e Salerno;
- del **Modello_iscrizione B** – per i collaboratori scolastici in servizio presso scuole della provincia di Napoli che non abbiano concluso il percorso della prima sessione dei lavori oppure che ne abbiano chiesto il differimento per motivi documentati.

Poiché i contenuti delle lezioni in presenza saranno presentati nel medesimo ordine della prima sessione dei lavori, i collaboratori scolastici che devono completare il percorso formativo avranno cura di partecipare agli incontri in cui saranno affrontate le tematiche oggetto di relazione nel giorno di assenza al corso.

▶ Non saranno accolte le iscrizioni effettuate direttamente dal personale interessato.

▶ Non saranno accolte le iscrizioni prive della firma del Dirigente Scolastico della sede di servizio.

◆ CALENDARIO DEGLI INCONTRI IN PRESENZA

La seconda sessione dei lavori, riservata al personale in servizio nella provincia di Napoli, opportunamente iscritto al percorso formativo, si terrà nei giorni e orario di seguito indicati:

26 settembre 2018 dalle ore **8:30** alle ore **14:30**.

03 ottobre 2018 dalle ore **8:30** alle ore **14:30**.

05 ottobre 2018 dalle ore **8:30** alle ore **14:30**.

◆ ATTESTAZIONE DELLE ATTIVITA' IN PRESENZA

L'attesto finale indicherà, oltre al numero delle ore di formazione effettivamente svolte, anche i principali contenuti appresi e un breve profilo delle competenze acquisite da ciascun corsista.

Per la validità del corso occorrerà aver frequentato almeno i **2/3 delle ore in presenza** che non potranno essere cumulate o sostituite dalle attività previste nelle altre fasi del percorso formativo.

◆ SEDE DEL CORSO E PARTECIPAZIONE

In considerazione dell'elevato numero dei partecipanti, le attività in presenza si terranno presso la Sala Ciliberto dell'Università Federico II - Monte S. Angelo (NA).

Considerata la coincidenza delle operazioni connesse allo svolgimento delle prove d'ingresso degli studenti iscritti presso l'Ateneo, non sarà possibile accogliere all'interno della cittadella universitaria le auto dei partecipanti alla formazione.

Poiché l'attività di formazione organizzata dall'Amministrazione scolastica si configura come **attività di servizio vera e propria**, i corsi in presenza saranno svolti **in orario antimeridiano**.

Allegato:

- Modello A_ iscrizione
- Modello B_ iscrizione

Il Direttore Generale

Luisa Franzese

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

LF/amdn
Anna Maria Di Nocera
Dirigente Scolastico
MIUR - USR Campania – Ufficio III
Tel.081/5576423-- e-mail: annamaria.dinoscera@istruzione.it
Via Ponte della Maddalena, n. 55 – 80142 Napoli

MODELLO A_ iscrizione al corso_ Seconda sessione
da compilare e inviare alla casella di posta elettronica del polo gestionale IS Vittorio Veneto di Napoli:
ipssctvittorioveneto@libero.it

INTESTAZIONE SCUOLA

PIANO STRAORDINARIO DI FORMAZIONE PER I COLLABORATORI SCOLASTICI U.S.R. CAMPANIA

*Modello Iscrizione personale in servizio nella province di Avellino, Benevento, Caserta, Salerno
Anno scolastico 2018 – 2019*

Oggetto: ISCRIZIONE

Corso di formazione per l'assistenza qualificata agli alunni disabili
in situazione di particolare gravità

Si trasmettono i nominativi di due collaboratori scolastici, in servizio con contratto a tempo indeterminato presso questa istituzione scolastica, rigorosamente un uomo e una donna, nel rispetto delle differenze di genere degli alunni e delle alunne, che parteciperanno al corso di formazione in oggetto.

<i>Profilo professionale</i>	<i>Cognome e nome</i>	<i>n. telefono</i>	<i>e- mail</i>	<i>e-mail scuola</i>
<i>Collaboratrice scolastica</i>			
<i>Collaboratore scolastico</i>			

Titolare del trattamento dei dati è l'IS Vittorio veneto di Napoli
I dati saranno trattati unicamente per la realizzazione del procedimento nel rispetto del Digs. 196/2003 e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679

Data ____

Firma del Dirigente Scolastico

MODELLO B_ iscrizione al corso
da compilare e inviare alla casella di posta elettronica del polo gestionale IS Vittorio Veneto di Napoli:
ipssctvittorioveneto@libero.it

INTESTAZIONE SCUOLA

PIANO STRAORDINARIO DI FORMAZIONE PER I COLLABORATORI SCOLASTICI U.S.R. CAMPANIA

Modello Iscrizione personale in servizio nella provincia di Napoli ()
Anno scolastico 2018 – 2019*

Oggetto: ISCRIZIONE

Corso di formazione per l'assistenza qualificata agli alunni disabili
in situazione di particolare gravità

Si trasmette il nominativo del collaboratore scolastico, in servizio con contratto a tempo indeterminato presso questa istituzione scolastica, che (barrare la casella di interesse)

non ha completato il percorso formativo della sessione di luglio 2018;

per documentati motivi, non ha partecipato alla prima sessione dei lavori.

<i>Profilo professionale</i>	<i>Cognome e nome</i>	<i>n. telefono</i>	<i>e- mail</i>	<i>e-mail scuola</i>
<i>Collaboratore scolastico</i>			

* l'iscrizione al corso è riferita ai collaboratori scolastici in servizio nella provincia di Napoli che non abbiano completato la prima sessione o non vi abbiano preso parte per documentati motivi.

Titolare del trattamento dei dati è l'IS Vittorio veneto di Napoli
I dati saranno trattati unicamente per la realizzazione del procedimento nel rispetto del Digs. 196/2003 e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679

Data___

Firma del Dirigente Scolastico