



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

ISTITUTO COMPRENSIVO NORD

Via E. Gherardi, 66 – 59100 Prato (Po) Tel. 0574/470509 C.F. 92090910487

Codice Univoco Ufficio: UF6XQ De-mail : poic820002@istruzione.it; PEC: poic820002@pec.istruzione.it Sito
Web www.icnordprato.edu.it

Circolare n. 41

Ai Docenti di Raccordo DSA
loro sedi
ai **Docenti di tutte le classi II**
sc. Primaria dell'Istituto

p.c. al Dirigente scolastico
alla F.s. Di Lullo
ai Docenti dell' Istituto

Oggetto: Somministrazione Prove MT - Comprensione

Si comunica che le **Prove MT - Segmento Comprensione** verranno somministrate a tutte le classi II delle scuole Primarie dell'Istituto entro il 5 dicembre in orario antimeridiano (entro le ore 10.30). Le prove non saranno proposte agli alunni con certificazione di handicap e agli alunni in fase di prima alfabetizzazione.

Al fine di agevolare l'operazione si chiede ai docenti delle classi seconde di:

- **fare firmare con la massima tempestività le autorizzazioni** per la somministrazione delle prove (come da modello allegato) e verificare che siano state firmate prima della data prevista;
- **preparare un elenco degli alunni della classe** da consegnare all'insegnante che proporrà le prove;
- **assicurarsi che nel momento concordato per la somministrazione delle Prove non vi siano nelle vicinanze della propria aula, condizioni che possano alterare negativamente i risultati delle prove (ad es. prove spettacoli, canti).**

Nei prossimi giorni i docenti delle classi coinvolte verranno contattati dai docenti Somministratori per concordare insieme una data.

Rimanendo a disposizione per ulteriori chiarimenti, ringrazio tutti i docenti per la preziosa collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Riccardo Fattori)
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

Autorizzazione partecipazione al Progetto DSA

Autorizzo mia/o figlia/o _____ a partecipare al Progetto DSA dell'Istituto per l'individuazione precoce di casi sospetti di DSA come previsto dalla L.170/2010 e dalle Linee Guida (Allegato al D.M. del 12.07.2011).
Il percorso proposto dai docenti alle classi II di tutto l'Istituto, sarà caratterizzato da prove di comprensione e se necessario da prove di lettura e attività di potenziamento.

FIRMA

Autorizzazione partecipazione al Progetto DSA

Autorizzo mia/o figlia/o _____ a partecipare al Progetto DSA dell'Istituto per l'individuazione precoce di casi sospetti di DSA come previsto dalla L.170/2010 e dalle Linee Guida (Allegato al D.M. del 12.07.2011).
Il percorso proposto dai docenti alle classi II di tutto l'Istituto, sarà caratterizzato da prove di comprensione e se necessario da prove di lettura e attività di potenziamento.

FIRMA

Autorizzazione partecipazione al Progetto DSA

Autorizzo mia/o figlia/o _____ a partecipare al Progetto DSA dell'Istituto per l'individuazione precoce di casi sospetti di DSA come previsto dalla L.170/2010 e dalle Linee Guida (Allegato al D.M. del 12.07.2011).
Il percorso proposto dai docenti alle classi II di tutto l'Istituto, sarà caratterizzato da prove di comprensione e se necessario da prove di lettura e attività di potenziamento.

FIRMA
