



**ISTITUTO COMPRENSIVO  
"Severino Fabriani"  
SPILAMBERTO (MO)**



Scuola dell'Infanzia "Don Bondi" Spilamberto - Scuola dell'Infanzia "G. Rodari" S. Vito  
Scuola Primaria "G. Marconi" Spilamberto - Scuola Primaria "C. Trenti" S. Vito  
Scuola Secondaria di 1° grado "S. Fabriani" Spilamberto  
Viale Marconi, 6 - 41057 SPILAMBERTO (MODENA)

Tel. 059-784188 Fax 059-783463 - Codice Fiscale 80010130369

E-mail: moic81800t@istruzione.it PEC: moic81800t@pec.istruzione.it Sito web: www.icfabriani.edu.it

Comunicazione n. 256

Spilamberto, 26/01/2023

Ai genitori degli alunni con DSA delle classi:  
4<sup>a</sup> e 5<sup>a</sup> della scuola Primaria Marconi -Trenti  
1<sup>a</sup>-2<sup>a</sup>-3<sup>a</sup> della scuola Secondaria di Primo Grado  
Al Personale ATA

**Formazione sui Disturbi Specifici di Apprendimento:**

**autorizzazione laboratorio**

Con la presente,  
si comunica alle famiglie in intestazione che il percorso di formazione sui Disturbi Specifici di Apprendimento prevede anche un **Laboratorio per studenti e studentesse** (delle classi quarte e quinte della Scuola Primaria e delle classi prime, seconde e terze della Scuola Secondaria di Primo Grado), per l'implementazione di una **didattica inclusiva** che consenta interazioni significative all'interno del gruppo classe, sviluppo delle potenzialità individuali per favorire la crescita del senso di autoefficacia e promuovere autostima e autonomia.

**LABORATORI CON STUDENT/ E STUDENTESSE**

PERIODO DI SVOLGIMENTO	DURATA	FASCIA ORARIA	ARGOMENTI TRATTATI
22 Marzo	2 ore	Mattutina	Riflessione sui diversi stili di apprendimento, conoscenza dei possibili strumenti compensativi e open source
27Marzo	2 ore	Mattutina	Sperimentazione attiva e costruzione di mappe con diversi strumenti a disposizione; ambiente libro digitale; costruzione di schemi o altri strumenti per lo studio, sintesi vocali.
29 Marzo			
31 Marzo			

Il progetto prevede n.2 incontri in piccolo gruppo di due ore in orario scolastico, (con la partecipazione anche di alcuni docenti di classe).

Resto a disposizione per eventuali chiarimenti. De Benedetto Giovanna



RICONSEGNARE AI DOCENTI DI CLASSE/SEZIONE ENTRO il 30 SETTEMBRE 2022

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ Classe/Sezione \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

DICHIARO: di aver preso visione della Comunicazione n. .... del .... e

AUTORIZZO  NON AUTORIZZO  mio figlio alla partecipazione dei Laboratori.

Spilamberto, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_