|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Protocollo digitale | | Ai genitori/tutori dell’alunno/a  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Classe \_\_\_\_\_\_\_  Agli atti della scuola |
| Vedi segnatura | |
|  |  |
|  |  |  |
| Oggetto: | **Dichiarazione riduzione orario scolastico per motivi legati al benessere dell’alunno/a** | |

La presente dichiarazione consente la piena realizzazione del PEI ed è finalizzata a conseguire l’obiettivo comune di accrescere l’efficacia e la reale fruibilità dell’intervento didattico, nell’ottica di una formazione armonica e proficua, nel rispetto dei tempi di vita dell’alunno/a.

Viste le Linee Guida per l’integrazione scolastica degli alunni con disabilità (2009)

Viste le Indicazioni nazionali per il curricolo (2012 e successive integrazioni)

Tenuto conto delle indicazioni del Consiglio di classe a seguito di un periodo di osservazione

L’Istituto comprensivo Gozzi-Olivetti di Torino, nella persona del Dirigente scolastico *pro tempore*, e i genitori/tutoridell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

consapevoli dell’affaticabilità dell’allievo/a e delle conseguenti ricadute sul piano psicofisico, come certificato con Diagnosi funzionale PDF Allegato B parte 1 del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Valutata l’opportunità di una riduzione della frequenza dell’orario scolastico ai fini di una reale e positiva partecipazione al percorso educativo e didattico dell’allievo/a;

Stabilito che l’obiettivo principale e prioritario è la piena inclusione dell’alunno/a nella classe e che il raggiungimento di un’adeguata capacità di gestione del tempo-scuola è al tempo stesso obiettivo e precondizione fondamentale per il raggiungimento degli obiettivi formativi e di apprendimento

Concordano

che l’orario di frequenza effettiva dell’allievo/a, fino a nuova rivalutazione, sarà il seguente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lunedì | Dalle ore |  | Alle ore |  |
| martedì | Dalle ore |  | Alle ore |  |
| mercoledì | Dalle ore |  | Alle ore |  |
| giovedì | Dalle ore |  | Alle ore |  |
| venerdì | Dalle ore |  | Alle ore |  |

per un totale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore settimanali.

Torino, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il genitore/tutore  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il genitore/tutore  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | La Dirigente scolastica Prof.ssa Letizia Adduci  Firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate |