



# Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA

## SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO TITO LIVIO

LARGO FERRANDINA A CHIAIA 3 - 80121 NAPOLI (NA)

Tel. 081400485 Fax. 081400485 - CF 80033420631 C.M.: NAMM04900V [www.istitutotitolivionapoli.gov.it](http://www.istitutotitolivionapoli.gov.it) E-mail [namm04900v@istruzione.it](mailto:namm04900v@istruzione.it) E-mail PEC [namm04900v@pec.istruzione.it](mailto:namm04900v@pec.istruzione.it)



Prot. 2497/IX/1

Napoli, 10/07/2017

**Ai dirigenti delle Istituzioni Scolastiche sedi dei CTI  
affidenti al CTS TITO LIVIO (in indirizzo)**

**E p.c. Ai dirigenti delle Istituzioni Scolastiche di ogni ordine e grado  
AMBITO 12**

**Oggetto: Formazione dei Docenti sui temi della disabilità e dell'inclusione: "Strategie di inclusione per alunni con disabilità con particolare riferimento all'ADHD e allo Spettro Autistico."**

In riferimento all'oggetto, si comunica che questa istituzione è promotrice di n. 1 corso per la formazione di docenti sui temi dell'inclusione per alunni con disabilità con particolare riferimento all'ADHD e allo Spettro Autistico. (DM 663 ex legge 440)

Il corso è riservato a massimo n. 3 docenti dei CTI affidenti al CTS Tito Livio e massimo n. 1 docente per le altre scuole dell'ambito territoriale 12, salvo esaurimento dei posti eventualmente disponibili. Saranno ammessi le prime 75 domande in ordine di arrivo. Qualora non fosse raggiunto il numero saranno selezionati dalla graduatoria eventuali secondi candidati delle scuole dell'ambito 12. Pertanto si invita ad indicare un docente per la partecipazione ed uno di riserva.

- Il corso, suddiviso in n. 3 moduli è riservato a tutti i docenti di ogni ordine e grado sia di sostegno che curricolari;
- Ogni modulo sarà costituito da 25 partecipanti;

I dirigenti scolastici delle scuole interessate alla formazione dovranno:

1. Scaricare il modello di domanda di iscrizione, allegato alla presente in formato .doc e compilare il modello in ogni campo su carta intestata dell'istituto scolastico a firma del DS;
2. Scaricare il file allegato in formato Excel e compilarlo in modo completo senza tralasciare nessun campo;
3. Inviare il tutto **entro le ore 12.00 del giorno 11 settembre 2017 al seguente indirizzo mail: [segreteria@ctstitolivio.it](mailto:segreteria@ctstitolivio.it) allegando le schede debitamente compilate e sottoscritte.**

Questa Istituzione potrà accogliere al massimo 75 corsisti.

f.to Il Dirigente Scolastico

*prof.ssa Elena Fucci*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c.2 D.Lgs. n. 39/93