



AZIENDA SANITARIA
LOCALE DI BIELLA



CENTRO TERRITORIALE DI SUPPORTO

Ai Dirigenti Scolastici
degli Istituti Comprensivi Statali di Biella e Provincia
Ai Referenti DSA
Ai Gestori delle Scuole Paritarie
Al sito web
dell'Ufficio X Ambito Territoriale Biella
ASLBI

Oggetto: Formazione Docenti Infanzia e Primaria

Questo Ufficio promuove un incontro realizzato in collaborazione con l'Ambito Territoriale di Verbania, le relative Aziende Sanitarie Locali ed i Centri Territoriali di Supporto. La formazione vuole approfondire le pratiche didattiche proposte nel manuale operativo "**PROGETTO PER L'OSSERVAZIONE E LA PREVENZIONE DELLE DIFFICOLTA' DI APPRENDIMENTO**" con l'obiettivo di fornire suggerimenti per osservare e consolidare quelle abilità considerate prerequisiti per l'apprendimento. L'incontro si terrà

giorno 23 Febbraio dalle ore 16:45 alle ore 18:45, presso Sala Convegni Ospedale degli Infermi - Ponderano

Programma:

- *Storia e significato di un progetto di lavoro condiviso* - Dr.ssa **Rusca Lia** ASLBI
- *Area Psicomotoria, Attentiva, Autonomia*, Ins.Inf. **Cimma Roberta**
- *Area Grafica* - Ins.Inf. **Graglia Carla**
- *Area Linguistica, Numerica, Relazionale, Musicale* - Ins.Inf. **Dal Pio Elena**
- *Area Linguistica, Processi di apprendimento, Grafica* - Ins.Prim. **Nuccio Stefania**
- *Area Numerica, Autonomia, Relazionale, Motoria* - Ins.Prim. **Rolando Susanna**

A causa dei posti limitati è possibile iscrivere sette Docenti di scuola dell'Infanzia e sette Docenti di scuola Primaria per Istituto Comprensivo, raccomandando di privilegiare almeno un rappresentante per plesso, Docenti neoimmessi in ruolo o che non abbiano mai partecipato a percorsi formativi della medesima natura.

Le Scuole paritarie o private possono aderire con due Docenti per Istituto.

La tabella allegata dovrà essere compilata e rispedita dalla segreteria entro il 15 Febbraio p.v. al seguente indirizzo email cinzia.sabatino@istruzione.it

Per eventuali chiarimenti telefonare allo 015/8484811-816 (Dr.ssa Sabatino)

Sarà rilasciato un attestato di partecipazione.

IL DIRIGENTE

Marco Zanotti

*firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art. 3 c. 2 D.L.vo 39/93*





MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL PIEMONTE
UFFICIO X - AMBITO TERRITORIALE DI BIELLA



AZIENDA SANITARIA
LOCALE DI **BIELLA**



CENTRO TERRITORIALE DI SUPPORTO

ISTITUTO COMPRENSIVO:.....

Formazione Infanzia - elenco docenti

COGNOME	NOME	FIRMA PRESENZA 23.02.2017	FIRMA RITIRO ATTESTATO

Formazione Primaria - elenco docenti

COGNOME	NOME	FIRMA PRESENZA 23.02.2017	FIRMA RITIRO ATTESTATO

