



I.P.S.S.E.O.A.
B. Buontalenti



Sede e Segreteria: Via di S. Bartolo a Cintoia 19/a 50142 Firenze Tel. 055462781 Fax: 0557877380

Succursale: Via de'Bruni, 6 50133 Firenze Tel. 055785117 Fax 055476590

C.M. FIRH020009 C.F. 94023690483 FIRH020009@istruzione.it

FIRH020009@PEC.istruzione.it www.buontalenti.edu.it info@buontalenti.edu.it

Oggetto: Linee guida iscrizioni alunni diversamente abili alle classi prime del nostro Istituto

In considerazione dell'elevato numero di alunni diversamente abili iscritti al nostro Istituto, si ritiene opportuno fornire le seguenti linee guida alle famiglie e ai docenti di sostegno delle scuole secondarie di primo grado che saranno utili a garantire un inserimento migliore nella scuola:

- 1) La partecipazione ad attività di orientamento programmate dall'Istituto e segnalate dall'apposita commissione orientamento sul sito (*open day, incontri con gli insegnanti di sostegno della scuola media di provenienza, laboratori di orientamento*) è fortemente consigliata poiché, in caso di un elevato numero di iscrizioni, servirà come parametro per dare la precedenza nella scelta della scuola.

I docenti di sostegno saranno presenti agli Open Day e Open Night che si terranno:

- Venerdì 29 novembre (dalle ore 18:00 alle 22:00) e sabato 30 novembre 2019 (dalle ore 10:30 alle 18:30) nella sede di San Bartolo a Cintoia.
- Venerdì 13 dicembre 2019 (dalle ore 18:00 alle 22:00) e sabato 14 dicembre 2019 (dalle ore 10:30 alle 18:30) nella succursale di Via dei Brunni.

- 2) I docenti referenti per l'orientamento degli alunni diversamente abili organizzeranno dei laboratori di cucina per gli alunni con certificazione (L.104) delle scuole secondarie di primo grado che desiderino iscriversi all'Istituto "B. Buontalenti". Nella sede (San Bartolo a Cintoia) si svolgeranno esclusivamente nei giorni 20/01/2020 e 21/01/2020 dalle ore 9:00 alle 12:00 e in succursale (via De' Brunni) nei giorni 14/01/2020 e 21/01/2019 dalle ore 9:00 alle 12:00.

Oltre alle date indicate non saranno organizzati ulteriori laboratori sia di cucina che didattici.

Per accedervi ogni alunno dovrà possedere e portare:

- L'autorizzazione sotto riportata firmata dalla famiglia.
- La scheda informativa sotto riportata
- Un certificato rilasciato dal neuropsichiatra in cui sia specificato: **che l'alunno è in grado di partecipare ai laboratori dell'Istituto poiché può operare nel rispetto delle persone, delle attrezzature e degli spazi in cui si svolgeranno, indicando esplicitamente se l'alunno è in grado di operare in autonomia insieme al gruppo classe o se è necessaria la presenza dell'insegnante di sostegno o educatore di riferimento. (tale certificato sarà obbligatorio, comunque, per l'iscrizione definitiva).**

Per iscriversi a tale attività, propedeutica all'iscrizione, si prega di inviare un'email a: labinclusione@buontalenti.edu.it

Per richiedere eventuali informazioni si prega di contattare i seguenti docenti:

Prof. Bucci 335 6190240 e Prof.ssa Colangelo 339 6896744 (per la sede di San Bartolo)

Prof.ssa Spicciani 338 5286630 (per la succursale di via de'Bruni).

3) CRITERI DI ACCOGLIENZA ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI.

NUMERO DI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI PER CLASSE: L'Istituto segue le indicazioni del DPR 81/09, come confermato dalla Nota 1153 del MIUR del 4/08/17.

Per quanto riguarda, invece, l'**assegnazione della sede**, come criteri di precedenza verranno utilizzate la residenza in zone limitrofe e la presenza di fratelli o sorelle che già frequentano l'Istituto, tuttavia non possono essere garantite: la scelta del plesso e la seconda lingua straniera.

CRITERI DI ESCLUSIONE

- Mancata consegna della documentazione (L.104 e diagnosi funzionale) entro 10 giorni dalla data ufficiale di chiusura delle iscrizioni;
- Presentazione di certificazione scaduta (L.104);
- Mancata presentazione di certificato di autorizzazione alla frequenza dei laboratori redatto dal NPI della ASL, entro 10 giorni dalla data ufficiale di chiusura delle iscrizioni;
- Mancata partecipazione ai laboratori di orientamento organizzati dall'Istituto Buontalenti;
- Dichiarazioni false e mendaci al momento dell'iscrizione on line.

IN CASO DI ECCEDENZA DI DOMANDE DI ISCRIZIONE REGOLARI E COMPLETE, SECONDO QUANTO ESPRESSO NEI DUE PUNTI PRECEDENTI (CRITERI DI ACCOGLIENZA E CRITERI DI ESCLUSIONE), SI PROCEDERÀ AD UN SORTEGGIO.

4) Come da delibera del Consiglio d'Istituto, le seconde lingue per le Classi Prime avranno la seguente distribuzione:

SAN BARTOLO: SPAGNOLO e TEDESCO

VIA DEI BRUNI: FRANCESE e TEDESCO

La scelta della seconda lingua straniera potrebbe non essere garantita. In ogni caso sarà data priorità agli alunni con programmazione semplificata.

5) **Si invita a compilare correttamente la domanda di iscrizione on line indicando il possesso della certificazione. Ciò è necessario, per legge, per assegnare il personale di sostegno ed educativo agli alunni.**

6) **Sarà obbligatorio** presentare entro 10 gg. dalla data di chiusura delle iscrizioni un certificato, rilasciato dal neuropsichiatra di riferimento, in cui sia specificato che: **l'alunno è in grado di partecipare ai laboratori dell'Istituto (sala/bar, cucina e accoglienza turistica) e operare nel**

rispetto delle persone, delle attrezzature e degli spazi in cui si svolgeranno indicando esplicitamente se l'alunno è in grado di operare in autonomia insieme al gruppo classe o se è necessaria la presenza dell'insegnante di sostegno o educatore di riferimento per un intervento individualizzato. Se verrà presentata una dicitura non conforme si procederà automaticamente alla copertura con personale specializzato durante le esercitazioni tecnico pratiche.

In caso di alunni che non hanno una diagnosi molto grave e seguono una programmazione semplificata, qualora sul certificato il Npi scrivesse che si rende necessaria la presenza di un adulto o dell'insegnante di sostegno durante le esercitazioni tecnico pratiche, si farà fede a quanto scritto sul certificato, con una conseguente riduzione delle ore di copertura alla didattica in aula.

Si ricorda che il corso di studi prevede solo 4 ore settimanali di laboratorio di sala/bar e di cucina in cui si utilizzeranno strumenti (coltelli, planetarie, forni, ecc.) e materiali (olio e acqua bollenti) che richiedono un forte senso di responsabilità. Pertanto, è fatta salva la possibilità per la scuola, nel corso dell'anno scolastico, ove se ne rilevasse la necessità ai fini della sicurezza, di sostituire le ore laboratoriali di enogastronomia con le ore laboratoriali di sale e vendita o altre attività didattiche alternative in accordo con gruppi di lavoro interdisciplinari al fine di potenziare le reali potenzialità degli alunni.

Il laboratorio di accoglienza turistica è previsto per 2 ore settimanali. Le restanti 27 ore del corso di studi saranno di lezioni frontali in classe. Inoltre sono previsti dei periodi di stage presso strutture ricettive e ristorative sul territorio, la cui attività richiede un'adeguata autonomia personale, relazionale e operativa.

7) Non sarà possibile garantire sul totale delle ore settimanali del corso di studio una copertura totale degli alunni diversamente abili.

8) Non sarà possibile garantire l'inserimento, nella stessa classe dell'alunno con certificazione L.104, i compagni delle scuole medie eventualmente richiesti, ciò al fine di formare classi omogenee ed equilibrate da parte della Commissione Formazione Classi.

Firenze, 11/11/2019

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Maria Francesca Cellai

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.lgs n. 39/93*



I.P.S.S.E.O.A.
B. Buontalenti



Sede e Segreteria: Via di S. Bartolo a Cintoia 19/a 50142 Firenze Tel. 055462781 Fax: 0557877380
Succursale: Via de'Bruni, 6 50133 Firenze Tel. 055785117 Fax 055476590
C.M. FIRH020009 C.F. 94023690483 FIRH020009@istruzione.it
FIRH020009@PEC.istruzione.it www.buontalenti.edu.it info@buontalenti.edu.it

SCHEMA INFORMATIVA

Cognome e nome:	
Nato/a il A	
Residente a tel.	
Scuola di provenienza	
Ore sostegno	Ore educatore scolastico
Distribuzione ore sostegno :	
AREA LOGICO-MATEMATICA (matematica)	:__
AREA LINGUISTICA (italiano, storia, geografia, inglese, alternativa)	:__
AREA TECNICA (musica, ed. artistica, scienze, ed. tecnica)	:__
AREA MOTORIA (Scienze motorie)	:__
Seconda lingua straniera scelta : FR <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> TED <input type="checkbox"/>	
Religione: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Materia Alternativa: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Assistenza domiciliare SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

ASSISTENZA DI BASE
L'alunno ha bisogno di assistenza (a carico della scuola)? SI NO
Ore assistente

Frequenza **REGOLARE** **RIDOTTA (ore settimanali)**

Segue il programma della classe in tutte le discipline? **SI** **NO**

Riceve particolari riduzioni e/o differenziazioni di programma in qualche disciplina?

(se sì, specificare in quali discipline e le modalità) **SI** **NO**

.....

.....

Ha una percentuale di invalidità? **SI** **NO**

Iscrizione al collocamento mirato (L. 69/99) **SI** **NO**

Motivazione per la scelta della scuola (scelta autonoma?)

.....

.....

SEDE

Via dei Bruni

S. Bartolo

NB: in caso di un alto numero di richieste di iscrizione, non è possibile garantire il rispetto della scelta effettuata.

Dati insegnante di sostegno:

.....

.....

Dati neuropsichiatra:

.....

.....

Data scadenza

L.104.....

Documentazione da allegare all'iscrizione (obbligatoria):

- **Certificato di abilitazione alla frequenza dei laboratori (con specificato il grado di autonomia) rilasciato dal neuropsichiatra;**
- **Diagnosi funzionale aggiornata;**
- **Certificazione L.104 valida-**



I.P.S.S.E.O.A.
B. Buontalenti



Sede e Segreteria: Via di S. Bartolo a Cintoia 19/a 50142 Firenze Tel. 055462781 Fax: 0557877380

Succursale: Via de'Bruni, 6 50133 Firenze Tel. 055785117 Fax 055476590

C.M. FIRH020009 C.F. 94023690483 FIRH020009@istruzione.it

FIRH020009@PEC.istruzione.it www.buontalenti.edu.it info@buontalenti.edu.it

AUTORIZZAZIONE GENITORI

Firenze, lì _____

Io sottoscritto/a, _____,

autorizzo mio/a figlio/a _____

a partecipare al laboratorio di cucina/sala previsto nel giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____ presso:

- la sede di San Bartolo a Cintoia
- la succursale di via dei Bruni

Dichiaro, inoltre, che l'alunno/a:

- non è affetto da allergie alimentari
- è affetto da allergie alimentari (specificare quali).

Firma
