








| | | | |
|---|---|--|---|
|    |  | <p>Istituto Professionale di Stato per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera MANLIO ROSSI-DORIA AVELLINO</p> <p>Via Filippo Visconti CM. AVRH0400X - CF: 92035900643 e-mail: AVRH0400X@istruzione.it - PEC: AVRH0400X@PEC.istruzione.it sito web: alberghierorossidoria.edu.it - Tel. 0825 781817 - Fax 0825 358116</p> |    |
|---|---|--|---|

Alle Istituzioni Scolastiche – provincia di Avellino
AVIC81600Q@istruzione.it, AVMM87901X @istruzione.it, AVIS01600X@istruzione.it
AVIC87300X@istruzione.it, AVIC81500X@istruzione.it, AVPM040007@istruzione.it
AVIC86600R@istruzione.it, AVIS00900R@istruzione.it, AVIC87500G@istruzione.it
AVIC85400E@istruzione.it, AVIS01100R@istruzione.it, AVIC865001@istruzione.it
AVIC864005@istruzione.it, avee00500b@istruzione.it, AVIC88400A@istruzione.it
AVIS02100B@istruzione.it, AVIC880003@istruzione.it, AVPM06000C@istruzione.it
AVIC88200P@istruzione.it, AVIC81000R@istruzione.it, AVIC87400Q@istruzione.it
AVPC090004@istruzione.it, AVPS06000B@istruzione.it, AVIS00300T@istruzione.it
AVIS028006@istruzione.it AVIS008001@istruzione.it, AVIS01800G @istruzione.it

Agli Atti_Cartella_Scuola Polo Inclusione 2019_2020

Ai docenti Coordinatori dell'Inclusione
In allegato

Al docente tutor

Prof. Giuseppe Matarazzo

All'Albo

Al sito web Scuola Polo Inclusione

OGGETTO: Formazione di secondo livello - Coordinatori dell'Inclusione - Provincia di Avellino – attività delle scuole e rendicontazione

In riferimento a quanto già indicato nella nota prot. n. 1000 del 05/02/2021 e a conclusione del percorso formativo, si comunica che **entro il 12/04/2021** ogni Istituzione Scolastica coinvolta dovrà **realizzare**, in autonomia e secondo quanto previsto dalle indicazioni ministeriali, **attività per complessive 15 ore**.

FORMAZIONE INTERNA

- i **dirigenti scolastici** coordineranno i processi della *formazione a cascata*, indicata dall'Amministrazione, al fine di facilitare lo sviluppo e la realizzazione collaborazioni interne sui temi affrontati nel corso di formazione.
- i **docenti formati** dovranno impegnarsi a svolgere azioni di tutoring, consulenza, accompagnamento, formazione e supporto alla progettazione nei confronti dei colleghi delle sedi di servizio con particolare riferimento a quelli di sostegno sprovvisori di titolo

RENDICONTAZIONE

Le attività delle singole scuole dovranno essere **rendicontate** entro e non oltre il **30/04/2021** con la restituzione della scheda (Allegato 1 a cura della scuola con firma digitale del Dirigente Scolastico) e della scheda (Allegato 2 a cura del docente per il pagamento delle spettanze previste dal progetto).

Si confida nel rispetto delle indicazioni ministeriali relative alla formazione interna e alla rendicontazione finale.

Sarà poi compito della Scuola Polo:

- trasmettere all'Amministrazione relazione finale riassuntiva di quanto svolto e la richiesta del saldo finale del finanziamento assegnato alla Scuola Polo provinciale per l'Inclusione
- rilasciare attestato finale del percorso ai docenti formati

Cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa MARIA TERESA CIPRIANO
firma digitale ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate

ELENCO DOCENTI CORSISTI SECONDO LIVELLO COORDINATORI PER L'INCLUSIONE

| | NOMINATIVI DOCENTI | DENOMINAZIONE SCUOLA | CODICE MECCANOGRAFICO |
|----|---------------------------|---------------------------------------|------------------------------|
| 1 | BARBARISI GERARDO | I.C "AURIGEMMA" | AVIC81600Q |
| 2 | CAPECE LOREDANA | I.C MONTORO INFERIORE | AVMM87901X |
| 3 | CAVALIERI GRAZIELLA | IIS DE GRUTTOLA ARIANO IRPINO | AVIS01600X |
| 4 | COCCHIOLA ANGELO GABRIELE | IC "L.DI PRISCO" FONTANAROSA | AVIC87300X |
| 5 | D'ADDONA ROBERTO | IC CASALBORE | AVIC81500X |
| 6 | DE BLASIO DANIELA | LICEO IMBRIANI AVELLINO | AVPM040007 |
| 7 | DE GENNARO GENEROSO | I.C. XXIII BAIANO | AVIC86600R |
| 8 | DE LORENZO STANISLAO | OMNICOMPRESIVO CERVINARA | AVIS00900R |
| 9 | DI PIETRO DAVIDE | IC CRISCUOLI SANT'ANGELO DEI LOMBARDI | AVIC87500G |
| 10 | DI RIENZO ARMANDO | IC MANZI CALITRI | AVIC85400E |
| 11 | FERRARA ANTONELLA | IIS RONCA SOLOFRA | AVIS01100R |
| 12 | FESTA ANTONELLA | IC DANTE-PERNA AVELLINO | AVIC865001 |
| 13 | FIERRO ROSSELLA | IC "DALLA CHIESA-COCCHIA" AVELLINO | AVIC864005 |
| 14 | GALASSO MARIA SABINA | 5° CIRCOLO DIDATTICO AVELLINO | AVEE00500B |
| 15 | GIAQUINTO MARGHERITA | IC GUARINI - SOLOFRA | AVIC88400A |
| 16 | IANNACCONC CONCETTA | IIS D'AQUINO MONTELLA | AVIS02100B |
| 17 | IAQUINANDI FILOMENA | I.C AF GALLIANI MONTORO | AVIC880003 |
| 18 | LIETO LETIZIA | IT AGRARIO F. DE SANCTIS AVELLINO | AVIS028006 |
| 19 | LIQUORI MICHELA | LICEO VIRGILIO MARONE AVELLINO | AVPM06000C |
| 20 | LANDI MARIA PIA | IC GROTTAMINARDA | AVIC88200P |
| 21 | MASTROMARINO ANTONELLA | IC VOLTURARA IRPINIA | AVIC81000R |
| 22 | MESSINA MARIA ROSARIA | IPSEOA MANLIO ROSSI DORIA AVELLINO | AVRH04000X |
| 23 | PIRCHIO FORTUNATA | IC "G.PASCOLI" VALLATA | AVIC87400Q |
| 24 | SASSO MARIA | LICEO COLLETTA AVELLINO | AVPC090004 |
| 25 | SCAURO MARIA ROSARIA | LICEO V.DE CAPRARIIS ATRIPALDA | AVPS06000B |
| 26 | SIMONE ANGELA ROSA | I.T FERMI VALLATA | AVIS00300T |
| 27 | VELLA ANTONIO | IIS A.M. MAFFUCCI CALITRI | AVIS008001 |
| 28 | VONA GIOVANNA | IIS "NOBILE AMUNDSEN" LAURO | AVIS01800G |

ALLEGATO 1
SCHEDA A CURA DELLA SCUOLA

Alla Dirigente Scolastica
dell'IPSEOA "Manlio Rossi Doria"
AVELLINO

FORMAZIONE DI SECONDO LIVELLO DOCENTE SPECIALIZZATO SOSTEGNO

Da compilare in formato digitale

| | |
|---|---|
| ISTITUTO | Denominazione, Codice, mail |
| DIRIGENTE SCOLASTICO | |
| DOCENTI FORMATORI | <i>Nominativi dei docenti formati che hanno svolto attività di peer to peer</i> |
| CLASSI SELEZIONATE | <i>Indicare i Consigli di classe e le attività svolte</i> |
| DATE DI SVOLGIMENTO DELLA FORMAZIONE | |
| TOTALE ORE DI FORMAZIONE EFFETTUATE | <i>Specificare personale impegnato e le ore svolte da ciascuno per il riconoscimento delle spettanze</i> <i>Nell'Allegato 2 a cura del/dei docenti impegnato/i vanno indicate le anagrafiche e le coordinate bancarie di ciascun formatore</i> |
| VALUTAZIONE DEGLI INTERVENTI EFFETTUATI IN CLASSE | <i>Specificare se è stato effettuato monitoraggio su gradimento e ricadute sulla didattica nelle classi oggetto di intervento</i> |

*Il documento va prodotto in pdf con firma digitale del Dirigente entro e non oltre il **31/03/2021**, al fine di poter rendicontare al Ministero dell'Istruzione.*

Per eventuali comunicazioni o chiarimenti si può scrivere al docente referente BES d'Istituto mariarosaria.messina@alberghierorossidoria.gov.it.

DICHIARAZIONE PERSONALE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____; _____ Prov _____ Gap. _____
via _____; _____ codice fiscale _____;

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'art. 76 del DPR 445/2000, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

dichiara sotto la propria responsabilità:
(cancellare le voci che non interessano)

di essere dipendente da altra Amministrazione Statale (1)

Specificare quale. In ottemperanza al D. Lgs. 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico. Consegnare ultimo cedolino di stipendio e la autodichiarazione di incompatibilità con l'espletamento dell'incarico.

di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale

di essere lavoratore | autonomo/libero professionista in possesso di partita IVA n.; e di rilasciare regolare fattura allegando:

dichiarazione DURC onde consentire all'Amministrazione Scolastica verifica di regolarità o dichiarazione sostitutiva inerente la non obbligatorietà dello stesso;
dichiarazione ai fini della tracciabilità.

di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo allegando:

dichiarazione DURC onde consentire all'Amministrazione Scolastica verifica di regolarità o dichiarazione sostitutiva inerente la non obbligatorietà dello stesso;
dichiarazione ai fini della tracciabilità.

di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex Legge 35/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4% allegando

dichiarazione DURC onde consentire all'Amministrazione Scolastica verifica di regolarità o dichiarazione sostitutiva inerente la non obbligatorietà dello stesso;
dichiarazione ai fini della tracciabilità.

di non essere in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a ritenuta d'acconto (20%).

Dichiara inoltre che, alla data del _____; sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:

ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00

non ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di €

Modalità di pagamento

Bonifico Bancario presso: Banca

Filiale _____

Codice IBAN _____

Bonifico Banco Posta _____

Codice IBAN _____

DATA

FIRMA