



ISTITUTO COMPRENSIVO POLO 3

Sede Centrale Via Spoleto ☎ 0836/569602

73013 GALATINA (LE) Cod. Mecc. LEIC89300D C.F. 80012200756

Peo:leic89300d@istruzione.it - Pec: leic89300d@pec.istruzione.it

www.polo3galatina.edu.it

Galatina, 15 marzo 2021

Ai genitori delle alunne e degli alunni

Ai docenti

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria di I grado

Oggetto: Organizzazione dell'attività didattica da mercoledì 17 marzo p.v. – Ammissione di gruppi con bes in presenza.

Facendo seguito alla circolare prot. 1927 del 13/03/2021, considerata la normativa vigente e le indicazioni ministeriali in merito, si comunica che, nelle sezioni/classi dove sono presenti alunni con bisogni educativi speciali, al fine di rendere effettivo il principio di inclusione, sarà possibile formare dei **piccoli gruppi di max 3 alunni in totale**.

Il piccolo gruppo potrà essere attivato solo nelle classi in cui sono pervenute richieste di didattica in presenza da parte delle famiglie di bambini con bes.

Il piccolo gruppo permette di tutelare la salute di coloro che sono in presenza e allo stesso tempo mantenere viva la relazione educativa, contemperando diritto all'istruzione e tutela della salute.

La richiesta di far parte del piccolo gruppo di classe, solo laddove attivato, dovrà pervenire tramite mail all'indirizzo leic89300d@istruzione.it entro le ore 12:00 di domani 16 marzo.

Gli alunni saranno ammessi alla frequenza in presenza, fino alla formazione del gruppo con massimo 3 alunni in totale, in base ai seguenti criteri:

- 1) Specifica richiesta della famiglia;
- 2) Rotazione 1° gruppo da mercoledì 17 a martedì 23 marzo incluso;
- 3) Rotazione 2° gruppo da mercoledì 24 a lunedì 29 marzo incluso (oppure mercoledì 31 se ancora in zona rossa);
- 4) Ordine alfabetico degli alunni richiedenti;
- 5) Eventuale prosecuzione della rotazione a partire da mercoledì 7 aprile, nel caso di permanenza della Regione Puglia in zona rossa.

Nel caso di ammissione a far parte del piccolo gruppo, verrà data comunicazione alla famiglia tramite rappresentante di classe.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Rosanna Lagna
Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD
E norme ad esso connesse

I/ Il/La sottoscritti/o/a

.....

genitori/e esercenti/e la responsabilità genitoriale dell'alunno/a

frequentante la classe...../sez.....della scuola

- Infanzia plesso
- Primaria
- Secondaria

CHIEDONO

Che il/la proprio/a figlio/a usufruisca della possibilità di entrare a far parte del piccolo gruppo di classe (max 3 alunni in totale) in presenza, in luogo dell'attività didattica a distanza, in base ai criteri comunicati con circolare del 15/03/2021.

Galatina, _____

Firma dei genitori

(1) La richiesta deve essere firmata da entrambi i genitori o dal tutore.

Si allegano i documenti d'identità di entrambi di genitori

IN ALTERNATIVA, in caso di assenza temporanea di uno dei genitori:

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori:

Galatina, _____

Firma di un solo genitore

.....

In questo caso, si allega copia del documento di identità del genitore.

"Il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto del Reg. UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 (come modificato D.Lgs 101/2018), in esecuzione di un compito di interesse pubblico e in adempimento a specifici obblighi di legge. Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati è possibile consultare le specifiche informative privacy sul sito web istituzionale"