|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\UTENTE\Desktop\ANNOSCOLA 18.19\logo nuovo.JPG | **Ministero dell’Istruzione****UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA****ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “L.Docimo”**Viale Italia ,103 - 87040  **ROSE (CS)**Codice Fiscale 80003940782 - Codice Meccanografico CSIC80900LTelefono 0984901068 - Fax 0984901068 -E-Mail: csic80900L@istruzione.itPec csic80900L@pec.istruzione.itSito Web: www.istitutocomprensivorose.edu.it |  |

Prot. n. *ro* 3448/05-10  Rose, 28/X/2021

Alla Referente Area Sostegno/Inclusione prof.*ssa* Adele Malizia

Ai Coordinatori dei Consigli di Classe

Agli Atti dell’Istituzione scolastica

SEDE

**Oggetto: Compilazione Modello Rilevazione BES, anno scolastico 2021/2022**

**Il *DIRIGENTE SCOLASTICO***

*pro tempore dell’Istituto scrivente per il ruolo ricoperto e le funzioni riconosciute e rivestite*

**VISTO**  la **Normativa** di specie;

**RICHIAMATI** i pregressi **Decreti dirigenziali di Costituzione dei GLO e GLI di Istituto**, rispettivamente, in prot. nn. 3440 e 3441, entrambi con titolario 05/10 del 28 ottobre 2021;

**TENUTO CONTO** dell’imminenza dei **Consigli di Classe del mese di Novembre**.

 **INVITA**

Quanti in indirizzo, i Docenti Coordinatori delle Classi, di ogni Ordine/Grado, dell’Istituto, al fine di Adempiere correttamente a quanto previsto dalla Normativa vigente (Direttiva Ministeriale del 27 dicembre 2012 e, successiva, Circolare n.*ro* 8 del 6 marzo 2013), a:

* Compilare il Modello di Rilevazione BES, allegato alla presente Circolare (***Allegato a***);
* Approvare, per gli Alunni, già, seguiti con un Piano Didattico Personalizzato , i relativi PDP, anticipatamente, predisposti.

Pregasi, infine, ad efficacia ed efficienza dell’azione, a voler inoltrare, il Modello di Rilevazione, in oggetto, compilato in tutte le sue parti, alla prof.*ssa* Adele Malizia, Referente Area Inclusione/Sostegno, al personale Indirizzo istituzionale.

**Allegati:**

* Allegato a)“***Scheda Rilevazione BES***”
* Allegato b)“***Indicazioni per i Consigli di Classe***”

Si ringrazia per la cortese collaborazione

 Il Dirigente scolastico

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Prof.*ssa* ***Concetta Smeriglio***)

 *Firma autografa sostituita a mezzo stampa*

 *ex art. 3 c.2 D.L.gs n. 39/93 con originale agli Atti dell’Ufficio*