|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***ISTITUTO STATALE D’ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE* “G. B. NOVELLI ”**  Liceo delle Scienze Umane **–** Liceo Economico Sociale −Liceo Linguistico  Istituto Professionale Abbigliamento e Moda **–** Istituto Professionale Industria e Artigianato per il made in Italy (Tessile-Abbigliamento)  Istituto Professionale Servizi socio-sanitari **–** Istituto Professionale Servizi per la sanita' e l'assistenza sociale  Istituto Professionale Servizi per l’Enogastronomia e l’ospitalità alberghiera – Istituto Professionale Enogastronomia e ospitalità alberghiera  Via G.B. Novelli, N° 1 81025 **MARCIANISE** (CE**)** Codice Fiscale : 80102490614 **–** Distretto Scolastico n° 14  Segr. Tel :0823-511909 – Fax 0823-511834 Vicedirigenza Tel :0823-580019 Tel Dirigente Scolastico : 0823-511863  **E-mail :** [ceis01100n@istruzione.it](mailto:ceis01100n@istruzione.it) **E-mail certificata (PEC) :** [ceis01100n@pec.istruzione.it](mailto:ceis01100n@pec.istruzione.it) **Sito Web :** edu.[www.istitutonovelli.edu.it](http://www.istitutonovelli.edu.it) |  |

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’ISISS “G.B. Novelli” di Marcianise**

**Alla DSGA**

**Oggetto: Scheda di monitoraggio relativa alla verifica del possesso da parte degli alunni con**

**DSA o altri BES non certificati della strumentazione tecnologica necessaria per le**

**Attività di didattica a distanza - a.s. 2019/2020**

Il/la sottoscritto/a ­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. 2019/2020 presso l’ “ISSIS G.B. Novelli “di Marcianise (CE) docente coordinatore della classe \_\_\_\_\_\_Sez. \_\_\_\_\_ Indirizzo di studi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**con la presente invia entro le ore 13:00 del giorno Giovedì 26 marzo 2020 alla Prof.ssa Colella Lucia all’ indirizzo** [**luciacolella02@gmail.com**](mailto:luciacolella02@gmail.com)i dati relativi alla scheda monitoraggio sotto riportata, per la  **verifica del possesso da parte di ciascun alunno con DSA o altri BES non certificati della strumentazione tecnologica necessaria per le attività di didattica a distanza attraverso la piattaforma e-learning WeSchool.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Scheda di Monitoraggio della strumentazione tecnologica necessaria per le attività di didattica a distanza per alunni con DSA e con Bisogni educativi speciali non certificati** | | **Cognome e Nome alunno con DSA o altri BES non certificato** (indicare solo le iniziali)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Classe \_\_\_\_\_ Sez\_\_\_\_\_\_  Indirizzo di studi\_\_\_\_\_\_\_ |
| L’allievo con DSA e con Bisogni educativi speciali non certificati della classe da me coordinata è regolarmente iscritto nella classe virtuale relativa alla piattaforma WeSchool? | Rispondere scrivendo il simbolo “X “ accanto a “SI” oppure a “NO”. | SI’ |
| NO  **Specificare le motivazioni per le quali l’allievo suddetto non risulta iscritto alla classe virtuale relativa alla piattaforma WeSchool** |
| L’allievo con DSA e con Bisogni educativi speciali non certificati della classe da me coordinata e regolarmente iscritto alla classe virtuale, segue regolarmente le lezioni e le attività didattiche a distanza mediante l’utilizzo della piattaforma WeSchool ? | Rispondere scrivendo il simbolo “X “ accanto a “SI” oppure a “NO”. | SI’ |
| NO  **Specificare le motivazione per le quali l’allievo non** **segue regolarmente le lezioni e le attività didattiche a distanza mediante l’utilizzo della piattaforma WeSchool :**  **Nel caso in cui l’allievo sopra citato non** **segue regolarmente le lezioni e le attività didattiche a distanza mediante l’utilizzo della piattaforma WeSchool quali sono le azioni di didattica a distanza poste in essere dal Consiglio di Classe per raggiungere detto allievo?** |
| Nel caso in cui l’allievo con DSA e con Bisogni educativi speciali non certificati segue regolarmente le lezioni e le attività didattiche a distanza mediante l’utilizzo della piattaforma WeSchool :  l’allievo utilizza il **cellulare** per collegarsi alla piattaforma? | Nel caso in cui l’allievo con DSA e con Bisogni educativi speciali non certificati segue regolarmente le lezioni e le attività didattiche a distanza mediante l’utilizzo della piattaforma WeSchool :  l’allievo utilizza un **computer**  per collegarsi alla piattaforma? | Nel caso in cui l’allievo con DSA e con Bisogni educativi speciali non certificati segue regolarmente le lezioni e le attività didattiche a distanza mediante l’utilizzo della piattaforma WeSchool :  l’allievo utilizza un **tablet** per collegarsi alla piattaforma? |
| L’allievo con DSA e con Bisogni educativi speciali non certificati inserito nella classe virtuale, ha il collegamento internet wi-fi a casa ? |  |  |
| Nel PDP dell’ allievo con DSA e con Bisogni educativi speciali non certificati inserito nella classe da me coordinata, è previsto per le attività didattiche l’uso di devices presenti nella dotazione scolastica oppure specifici sussidi ?  (es. , Computer palmari, portatili, compresi tablet e smartphone, ausili per leggere ecc….) | Rispondere scrivendo il simbolo “X “ accanto a “SI” oppure a “NO”. | SI’  **Specificare la tipologia di device o sussidio previsto** |
| NO |
| Nel caso in cui per l’allievo con DSA e con BES non certificati sia previsto l’uso di specifici di devices oppure specifici sussidi didattici:  l’allievo utilizza tale device o sussidio per l’attività didattica anche a casa? | Rispondere scrivendo il simbolo “X “ accanto a “SI” oppure a “NO”. | SI’ |
| NO  **Specificare le motivazioni per le quali l’allievo è impossibilitato ad usare il device o il sussidio presso la propria abitazione** |
| Nel caso in cui l’allievo con DSA e con BES non certificati utilizza devices o sussidi in dotazione all’Istituzione Scolastica ISISS G.B. Novelli, il ricorso a tali strumenti risulta necessario per lo svolgimento della didattica a distanza? | Rispondere scrivendo il simbolo “X “ accanto a “SI” oppure a “NO”. | SI’  **Specificare le motivazioni** |
| NO |

Marcianise,

**Il Coordinatore di Classe**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**