



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

"Serafino Amabile Guastella"

Corso Europa n. 1 – 97012 CHIARAMONTE GULFI (RG)

Tel./Fax: 922021 – 922442 – e-mail: rgic80600g@istruzione.it - e-mail PEC: rgic80600g@pec.istruzione.it

Sito web: www.istitutocomprensivoserafinoamabileguastella.edu.it – C. M.: RGIC80600G – C. F.: 92020720881 - C. Uff.: UFFQOH

ISTITUTO COMPRENSIVO "S. A. GUASTELLA"

Prot. 0006370 del 07/05/2022

V (Uscita)

Chiararamonte G., 06.05.2022

Agli Alunni della scuola Secondaria di I grado
Agli Alunni classi 4[^] e 5[^] della scuola Primaria
Ai Sigg.ri Genitori
Ai Docenti

Al sito web

Circolare n. 107

Oggetto: monitoraggio inclusione scolastica. Questionario alunni.Rettifica.

Si comunica che, al fine di rilevare **l'inclusività della scuola** è stato predisposto dalla psicologa scolastica Dott.ssa Simona Mirabella, in collaborazione con il GLI d'istituto, un questionario che si ispira al modello INDEX.

L'Index per l'inclusione è uno strumento ideato per promuovere l'inclusione nelle scuole. Propone un percorso condiviso di progettazione della realtà scolastica coinvolgendo alunni, genitori e personale. Permette di conoscersi meglio, rendendoci consapevoli della cultura del nostro contesto, della percezione delle scelte politiche e delle pratiche educative adottate dagli operatori del nostro Istituto, al fine di progettare e realizzare azioni di miglioramento.

Si richiede, pertanto, agli alunni di compilare il questionario cliccando sull'apposito link che sarà fornito dai docenti. Il questionario è anonimo, le informazioni fornite saranno trattate nel rispetto della privacy e analizzate solo in forma aggregata.

Si invitano i docenti a somministrare il questionario e a farlo compilare **entro il 14 maggio** p.v.

Di seguito si trasmette l'autorizzazione dei genitori per la partecipazione all'iniziativa. da restituire debitamente compilata **entro il 10.05.2022**.

Si ringrazia per la collaborazione.

La Dirigente scolastica reggente
Prof.ssa Beatrice Lauretta

**AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AL MONITORAGGIO
SULL'INCLUSIONE SCOLASTICA - A.S.2021/2022**

Il/I sottoscritto/i, genitore/i
dell'alunno/a.....,
frequentate la classedella scuola secondaria/ primaria,
plesso.....

AUTORIZZANO

La partecipazione del proprio figlio/a al monitoraggio relativo all'inclusione scolastica.

In fede

Firma..... Firma..... (*)

*Qualora l'autorizzazione in oggetto venga firmata da parte di un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.