

ISTITUTO COMPRENSIVO 3 PONTE-SICILIANO POMIG.

VIA ROMA 77 - 80038 POMIGLIANO D’ARCO (NA)

Ambito NA 19 Cod. Fisc. 930 766 50 634 Cod.Mecc. NAIC8G0007

Tel./ Fax 081 3177300- e-mail: [naic8g0007@istruzione.it](mailto:naic8g0007@istruzione.it)

PEC [naic8g0007@pec.istruzione.it](mailto:naic8g0007@pec.istruzione.it) Sito web: www. secondocircolopomigliano.eu

Prot. n. 3707-04 Pomigliano d’Arco, 2 Novembre 2020

**Ai docenti scuola Primaria**

**Atti**

**COMUNICAZIONE INTERNA : riformulazione orario didattica a distanza**

**In base al piano scolastico dell’Istituto per la DDI prot. n° 3486 -04 del 7/10/2020 approvato dal collegio docenti in data 5 ottobre 2020 n°delibera 19, stilato seguendo le indicazioni ministeriali “Le linee guida per la DDI”**

Si comunica che le ore dei docenti prestate in modalità sincrona devono essere 15 (15 unità orarie da 45 minuti escluse le pause), laddove le ore frontali di lezione, in base alle discipline/ambiti di insegnamento dovessero essere inferiori si procederà a completamento orario in compresenza con i/le colleghi/e di team. Le **ore di compresenza** potranno essere utilizzate per suddividere la classe in gruppi, per potenziare/ recuperare gli alunni/e per i quali, alla fine dello scorso anno scolastico, sono stati stilati i PAI.

Le ore settimanali di attività sincrona per gli alunni non devono superare il monte ore definito dalle indicazioni ministeriali (10 ore per la classe prima e 15 ore per le altre classi). In caso di assenza di un docente di team le suddette ore di compresenza potranno essere utilizzate per la sostituzione dello stesso docente assente.

Le docenti di sostegno che seguono più alunni ripartiranno le 15 ore complessive di attività sincrona in modo proporzionato al monte ore destinato al singolo alunno (es. Didattica in presenza 16h+6h – didattica a distanza 11h +4h). Nel caso in cui gli alunni diversamente abili frequenteranno in presenza alcune ore settimanali, la docente le scalerà dal monte ore di attività sincrona.

Si ricorda alle docenti di sostegno di tener conto, nella formulazione dell’orario, delle terapie degli alunni a loro assegnati.

A completamento delle 22+2 ore di servizio settimanali ogni docente sarà impegnato nelle attività asincrone (**due invii a settimana** di prodotti didattici da pubblicare sul sito della scuola, garantendo un equa distribuzione di attività per ogni disciplina anche in maniera interdisciplinare per ogni classe) per un totale di 7 ore.

I docenti assegnati alle classi prime effettueranno 10 ore di attività sincrona e a completamento orario predisporranno prodotti multimediali da pubblicare sul sito **tre volte a settimana.**

Lo schema orario della classe e quello personale di ogni singolo docente dovrà essere inviato tramite posta elettronica alla commissione oraria (doc. Pulcrano Rossella), entro il giorno 4 Novembre 2020, che provvederà alla raccolta, riordino per classi/plessi e deposizione agli atti della scuola.

Si allega uno schema orario per classe e docente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Filomena Favicchio

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex. art.3comma 2 d.lgs n. 39/93)

Allegato A

**Schema orario classe**

**ORARIO DAD MODALITA’ SINCRONA CLASSE ………………….. SEZIONE…………PLESSO…………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GIORNO** | **DALLE ORE ALLE ORE** | **DISCIPLINA o**  **Ambito disciplinare** | **DOCENTE** | **SOSTEGNO** | **COMPRESENZA**  **Specificare gruppo classe o recupero** |
| LUNEDI | 9.00-9.45 |  |  |  |  |
| 10.00-10.45 |  |  |  |  |
| 11.00-11.45 |  |  |  |  |
| MARTEDI | 9.00-9.45 |  |  |  |  |
| 10.00-10.45 |  |  |  |  |
| 11.00-11.45 |  |  |  |  |
| MERCOLEDI | 9.00-9.45 |  |  |  |  |
| 10.00-10.45 |  |  |  |  |
| 11.00-11.45 |  |  |  |  |
| GIOVEDI | 9.00-9.45 |  |  |  |  |
| 10.00-10.45 |  |  |  |  |
| 11.00-11.45 |  |  |  |  |
| VENERDI | 9.00-9.45 |  |  |  |  |
| 10.00-10.45 |  |  |  |  |
| 11.00-11.45 |  |  |  |  |
| Eventuale fascia pomeridiana solo su richiesta scritta dei genitori della classe | | Partendo dalle ore 16.00 |  |  |  |

**Allegato B**

**ORARIO DAD MODALITA’ SINCRONA docente: ……………………………………**

**CLASSE/I ………………….. PLESSO…………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GIORNO** | **DALLE ORE ALLE ORE** | **CLASSE DISCIPLINA o**  **Ambito disciplinare** | **COMPRESENZA**  **(Specificare classe e attività: gruppo o recupero)** |
| LUNEDI |  |  |  |
| MARTEDI |  |  |  |
| MERCOLEDI |  |  |  |
| GIOVEDI |  |  |  |
| VENERDI |  |  |  |