



**Ministero della Pubblica Istruzione**  
**Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio**  
**Direzione Generale - Ufficio II**

Prot. n. 7907

Roma, 18.04.2008

**Ai Dirigenti scolastici delle  
istituzioni primarie e secondarie  
di I e II grado del Lazio  
LORO SEDI**

**e p.c. Ai Dirigenti degli USP del Lazio  
LORO SEDI**

**Oggetto: Legge 440/97 Fondo per l'arricchimento e l'ampliamento dell'offerta formativa e per gli interventi perequativi - Progetti per l'integrazione scolastica degli alunni disabili.**

Il Ministero della Pubblica Istruzione - Direzione Generale per lo Studente, in base alla Legge 440/97, ha diramato il Piano di riparto dei fondi destinati, all'integrazione degli alunni disabili, fornendo al contempo indicazioni ed orientamenti in ordine alla finalizzazione dei medesimi.

Il Ministero, sottolinea l'importanza degli spazi offerti dall'autonomia progettuale, organizzativa e didattica della scuola, in una logica di rete inter e intraistituzionale. La disabilità è intesa quale destinataria finale di una serie di azioni che vedono coinvolte soggetti diversi (Scuola, ASL, Servizi sociali, Enti Locali, Famiglia, Associazioni, ecc.) in un progetto globale di integrazione che sappia diventare un responsabile "**processo di integrazione**". Inoltre, suggerisce di evitare una distribuzione dei fondi assegnati in finanziamenti "a pioggia", al fine di ripartire le risorse in una prospettiva di maggiore efficienza, collegata ad una logica di promozione dell'eccellenza e di condivisione dei risultati.

Le istituzioni scolastiche in indirizzo sono pertanto invitate a presentare **progetti in rete intra o interistituzionale**, per l'assegnazione di finanziamenti da utilizzare nell'ambito dell'esercizio finanziario 2008 inerenti le linee di indirizzo sopraindicate nei seguenti settori:

1. progetti in rete per azioni di compensazione riguardanti situazioni di particolare complessità o gravità, nonché per azioni di miglioramento dell'integrazione scolastica.
2. progetti di percorsi integrati di scuola-lavoro per l'inserimento del disabile nel mondo del lavoro.

Si precisa che è consentita la presentazione del progetto **per uno solo dei due settori** indicati. Il progetto di cui al punto 1) può essere organizzato in una rete intraistituzionale orizzontale o verticale, ovvero in una rete interistituzionale di supporto all'integrazione, che veda coinvolte le scuole ed il territorio (ASL, Servizi sociali, Enti Locali, Famiglia, Associazioni, ecc.) in un lavoro sinergico.

Relativamente al **punto 1**, sono previsti specifici contributi destinati alla realizzazione di iniziative che saranno esaminate da un'apposita commissione regionale, comprensiva del referente per l'integrazione di ciascun USP, in base ai seguenti *indicatori di qualità*:

- coerenza interna del progetto rispetto ai propri obiettivi, alle attività di formazione e al prodotto finale;
- apertura e integrazione della rete con soggetti del territorio;
- significatività della partecipazione e del coinvolgimento del personale impegnato nel progetto;
- adeguatezza dei sistemi di monitoraggio, verifica e valutazione del progetto.

Relativamente al **punto 2** sono previsti specifici contributi destinati alla realizzazione di iniziative progettuali che saranno esaminate da un'apposita commissione regionale, comprensiva del referente per l'integrazione di ciascun USP in base ai seguenti *indicatori di qualità*:

- coerenza interna del progetto rispetto ai propri obiettivi;
- integrazione istituzionale dell'azione svolta dai diversi soggetti della scuola e del lavoro;
- significatività della partecipazione e del coinvolgimento del personale impegnato nel progetto;
- adeguatezza dei sistemi di monitoraggio, verifica e valutazione del progetto.

I progetti, redatti in forma concisa, (max.5 pagg.), devono essere corredati dalla scheda di sintesi relativa al settore prescelto (allegato 1 o allegato 2) debitamente compilata in ogni sezione e presentati dalla scuola capofila, se riferiti al 1° settore, **entro e non oltre il 5 maggio 2008**.

**Si ribadisce che non è possibile presentare più di un progetto con relativa scheda e che ogni istituzione scolastica può aderire ad una sola rete.**

Le istituzioni scolastiche della provincia di Latina, Frosinone, Rieti e Viterbo invieranno le proposte progettuali direttamente ai **rispettivi USP di appartenenza**.

Le istituzioni scolastiche della provincia di **Roma** inoltreranno i progetti all' Ufficio scrivente:

- a mano - via Pianciani 32, III piano stanza 325 oppure via fax al n. 06 77392318 oppure via email all'indirizzo: [eugenio.sapia@istruzione.it](mailto:eugenio.sapia@istruzione.it)

Le istituzioni scolastiche della provincia di **Frosinone** inoltreranno i progetti all'USP di appartenenza:

- a mano - stanza referente integrazione - USP Frosinone oppure via fax al n. 0775 296260 oppure via email all'indirizzo: [alberico.pietrobono.fr@istruzione.it](mailto:alberico.pietrobono.fr@istruzione.it)

Le istituzioni scolastiche della provincia di **Viterbo** inoltreranno i progetti all'USP di appartenenza:

- a mano - stanza referente integrazione - USP Viterbo oppure via fax al n. 0761 345742 oppure via email all'indirizzo: [usp.vt@istruzione.it](mailto:usp.vt@istruzione.it)

Le istituzioni scolastiche della provincia di **Rieti** inoltreranno i progetti all'USP di appartenenza:

- a mano - stanza referente integrazione - USP Rieti oppure via fax al n. 0746 206472 oppure via email all'indirizzo: [usp.ri@istruzione.it](mailto:usp.ri@istruzione.it)

Le istituzioni scolastiche della provincia di **Latina** inoltreranno i progetti all'USP di appartenenza:

- a mano - stanza referente integrazione - USP Latina oppure via fax al n. 0773 460250 oppure via email all'indirizzo: [usp.lt@istruzione.it](mailto:usp.lt@istruzione.it)

**Allegato 1:** scheda presentazione progetto sperimentazione metodologico-didattica disabilità.

**Allegato 2:** scheda presentazione progetto percorsi integrati scuola-lavoro.

**II DIRIGENTE  
E. Mastantuono**



**Ministero dell'Istruzione**  
**Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio**

**SCHEDA DI PRESENTAZIONE**  
**PROGETTO SPERIMENTAZIONE METODOLOGICO-DIDATTICA DISABILITA'**

**AZIONI DI COMPENSAZIONE O MIGLIORAMENTO DELL'INTEGRAZIONE SCOLASTICA**

**DA COMPILARE SOLO A CURA DELLA SCUOLA CAPOFILA DI RETE INTRA O INTERISTITUZIONALE**

TIPOLOGIA DI PROGETTO	<input type="checkbox"/> AZIONE DI COMPENSAZIONE <input type="checkbox"/> AZIONE DI MIGLIORAMENTO
TITOLO	
REFERENTE	

**SCUOLA CAPOFILA DI RETE**

DENOMINAZIONE			
TIPOLOGIA	<input type="checkbox"/> Infanzia <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secondaria I grado <input type="checkbox"/> Istituto Comprensivo <input type="checkbox"/> Secondaria II grado <i>con i seguenti indirizzi di studi:</i>		
COD. MECCANOGRAFICO IST. PRINCIPALE			
INDIRIZZO			
COMUNE			
PROVINCIA		DISTRETTO	
TELEFONO		FAX	INDIRIZZO E.MAIL

**DATI RELATIVI AL PROGETTO**

NUMERO TOTALE ALUNNI DISABILI COINVOLTI NELLA RETE DI SCUOLE	Infanzia __ Primaria __ Sec. I grado __ Sec. II grado __ = tot. ____
PRECISARE TIPOLOGIA H DEI DISABILI COINVOLTI DISTINTA PER ORDINE DI SCUOLA NELLA RETE – PS = DISABILITA' PSICOFISICA; DH = DISABILITA' Uditiva; CH = DISABILITA' VISIVA.	Infanzia: nr. totale PS. ____ nr. totale DH ____ nr. totale CH ____ Primaria: nr. totale PS. ____ nr. totale DH ____ nr. totale CH ____ Sec.I gr: nr. totale PS. ____ nr. totale DH ____ nr. totale CH ____ Sec.II grado: nr. totale PS. ____ nr. totale DH ____ nr. totale CH ____
NUMERO TOTALE ALUNNI NON DISABILI COINVOLTI NELLA RETE	Infanzia __ Primaria __ Sec. I grado __ Sec. II grado __ = tot. ____
NUMERO TOTALE DOCENTI CURRICOLARI COINVOLTI NELLA RETE	Infanzia __ Primaria __ Sec. I grado __ Sec. II grado __ = tot. ____
NUMERO TOTALE DOCENTI DI SOSTEGNO COINVOLTI NELLA RETE	Infanzia __ Primaria __ Sec. I grado __ Sec. II grado __ = tot. ____
NUMERO TOTALE ATA COINVOLTI NELLA RETE	_____
NUMERO TOTALE ASSISTENTI EE.LL. COINVOLTI NELLA RETE	_____

### **CARATTERISTICHE DELLA RETE**

<b>TIPOLOGIA DI RETE</b>  <input type="checkbox"/> INTRAISTITUZIONALE <i>(fra sole istituzioni scolastiche)</i>  <input type="checkbox"/> INTERISTITUZIONALE	formalizzata con ( <i>allegare fotocopia</i> ):  <input type="checkbox"/> PROTOCOLLO DI INTESA <input type="checkbox"/> ACCORDO DI PROGRAMMA <input type="checkbox"/> CONVENZIONE	
<b>SOGGETTI DELLA RETE</b> <i>(oltre la scuola capofila)</i>	<input type="checkbox"/> altra istituzione scolastica ( <i>indicare, denominazione e cod. mecc.</i> ) ..... <input type="checkbox"/> altra istituzione scolastica ( <i>indicare, denominazione e cod. mecc.</i> ) ..... <input type="checkbox"/> Municipio <input type="checkbox"/> Comune <input type="checkbox"/> Provincia <input type="checkbox"/> Regione <input type="checkbox"/> ASL <input type="checkbox"/> Università <input type="checkbox"/> Associazioni territoriali ( <i>indicare</i> ) ..... <input type="checkbox"/> Privati ( <i>indicare</i> ) ..... <input type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> ) .....	
<b>ESPERTI ESTERNI</b>	QUALIFICA ..... ..... .....	ENTE ..... ..... .....
<b>ATTIVITA' DI RETE PREVISTE</b>	<p style="text-align: center;"><b>(Descrivere brevemente)</b></p> <i>(Evidenziare <u>esclusivamente</u> le azioni progettate di carattere intraistituzionale (fra scuole) e/o interistituzionale, precisando le modalità d'impiego delle risorse professionali e finanziarie, l'organizzazione, ecc.)</i> ..... ..... .....	

### **ARTICOLAZIONE DEL PROGETTO DI RETE**

<b>OBIETTIVI</b>	a) Motivazione della proposta e analisi dei bisogni _____; _____; b) descrizione sintetica degli obiettivi generali _____; _____; c) obiettivi specifici di apprendimento collegati al progetto _____ _____
<b>MODALITA' DI INTEGRAZIONE NEL POF</b>	<b>(Descrivere brevemente)</b> ..... ..... .....
<b>MODALITA' DI RACCORDO CON IL PEI</b>	<b>(Descrivere brevemente)</b> ..... ..... .....
<b>METODOLOGIE ADOTTATE</b>	<b>(Descrivere brevemente)</b> ..... ..... .....
<b>E' PREVISTA LA REALIZZAZIONE DI UN PRODOTTO?</b>	<input type="checkbox"/> SI' → <i>indicare quale:</i> ..... ..... ..... <input type="checkbox"/> NO

ATTIVITA' DI FORMAZIONE DEL PERSONALE	<input type="checkbox"/> SI' → <i>indicare</i> : N. ore: ..... N. personale coinvolto: ..... Contenuti:..... ..... Relatori: ..... ..... <input type="checkbox"/> NO
VENGONO UTILIZZATE ALTRE RISORSE FINANZIARIE PER QUESTA ATTIVITA' PROGETTUALE?	<input type="checkbox"/> SI' → <i>indicare quali</i> : <input type="checkbox"/> L. 440/97: <input type="checkbox"/> budget assegnato alla scuola <input type="checkbox"/> finanziamento specifico progetto <input type="checkbox"/> Autofinanziamento <input type="checkbox"/> Comune <input type="checkbox"/> Provincia <input type="checkbox"/> Regione <input type="checkbox"/> Enti privati <input type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> ): ..... <input type="checkbox"/> NO

**MONITORAGGIO - VERIFICA - VALUTAZIONE DEL PROGETTO DI RETE**

MODALITÀ DI MONITORAGGIO	<p align="center"><i>(Descrivere brevemente)</i></p> ..... ..... .....
MODALITÀ DI VERIFICA	<p align="center"><i>(Descrivere brevemente)</i></p> ..... ..... .....
MODALITÀ DI VALUTAZIONE	<p align="center"><i>(Descrivere brevemente)</i></p> ..... ..... .....

Data \_\_\_\_\_

Il Compilatore \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_



**Ministero della Pubblica Istruzione  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio**

**SCHEDA DI PRESENTAZIONE PROGETTO  
PERCORSI INTEGRATI SCUOLA/LAVORO**

TITOLO	
REFERENTE	

**DATI SCUOLA**

DENOMINAZIONE			
TIPOLOGIA	<input type="checkbox"/> Secondaria II grado con i seguenti indirizzi di studi: .....		
COD. MECCANOGRAFICO			
INDIRIZZO			
COMUNE			
PROVINCIA		DISTRETTO	
TELEFONO		FAX	INDIRIZZO E.MAIL

**DATI PARTNER ESTERNO**

TIPOLOGIA DI PARTNER	<input type="checkbox"/> AZIENDA : ..... <input type="checkbox"/> ENTE: ..... <input type="checkbox"/> ASSOCIAZIONE: .....
TUTOR D'AZIENDA	NUMERO: .....
DURATA DELL'ATTIVITA' DI STAGE	

**DATI RELATIVI AL PROGETTO**

% ALUNNI DISABILI COINVOLTI	Numero alunni disabili coinvolti /su un totale di disabili iscritti: % ____
PRECISARE TIPOLOGIA H DEI DISABILI COINVOLTI	Nr PS _____; Nr DH _____; Nr CH _____.
N. TUTOR INTERNI	
N. ALUNNI NON DISABILI COINVOLTI	
% DOCENTI CURRICOLARI COINVOLTI	Numero docenti curricolari coinvolti / su un totale di docenti dei rispettivi consigli di classe: % _____
% DOCENTI DI SOSTEGNO COINVOLTI	Numero docenti di sostegno / su un totale di docenti di sostegno: % _____
N. ATA COINVOLTI	
N. ASSISTENTI EE.LL. COINVOLTI	

**ALTRI SOGGETTI COINVOLTI NEL PROGETTO**

<input type="checkbox"/> ASL <input type="checkbox"/> Municipio <input type="checkbox"/> Comune <input type="checkbox"/> Provincia <input type="checkbox"/> Regione <input type="checkbox"/> Università <input type="checkbox"/> Associazioni territoriali ( <i>indicare</i> ) ..... <input type="checkbox"/> Privati ( <i>indicare</i> ) ..... <input type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> ) .....	
CONTRIBUTO DEI SOGGETTI ESTERNI ALLA REALIZZAZIONE Di INTEGRAZIONE SCOLASTICA, SOCIALE E LAVORATIVA	<i>(Descrivere brevemente)</i> ..... ..... .....

