



M.I.U.R.

Istituto Comprensivo Statale Completo "G. Galilei"

Via Trento e Trieste - 21049 Tradate

CTS Centro territoriale di Supporto – provincia di Varese

tel. 0331/842151 – 860455 - fax:0331/844705

C.F.:80014780128 – sito web: icgalileitradate.it

e-mail: vaic814007@istruzione.it - vaic814007@pec.istruzione.it

Prot. n. 2902/C.2.v

Tradate 20 aprile 2016

Ai Dirigenti degli Istituti Statali
della provincia di Varese

Ai docenti in elenco (allegato)

Oggetto: sportello autismo – procedure per la strutturazione ed avvio attività di formazione

Gentilissimi dirigenti come previsto dal progetto "sportello autismo", promosso dal CTS di Tradate, stiamo avviando la fase di formazione rivolta ai docenti che a suo tempo avevano inviato la propria candidatura (vedi elenco allegato).

In tale fase verranno predisposti gruppi di lavoro per una raccolta documentale e per l'approfondimento di specifiche tematiche inerenti il disturbo dello spettro autistico.

Questa fase che presumibilmente durerà un intero anno scolastico, servirà ad approfondire diverse tematiche, a strutturare i gruppi di lavoro presso i CTI ed a selezionare poi l'équipe che si farà carico delle attività di sportello.

Tutti i docenti che si sono candidati sono invitati ad un incontro preliminare di formazione, guidato dalla dott.ssa Paola Molteni, che si terrà **sabato 30 aprile 2016 presso l'I.C. "Galileo Galilei", dalle ore 9,00 alle ore 12,00.**

Cordialità

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Rita Contarino

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3,
comma 2 del decreto legislativo n. 39/93

Allegato

Elenco docenti che si sono candidati Docenti con specifico Master universitario

Cognome	Nome	CTI di appartenenza	Master autismo	Esperienze specifiche
MARINONI	ANNA MARIA	BUSTO ARSIZIO	Sì	Sì
MADDALENA	COLAMUSSI	BUSTO ARSIZIO	Sì	Sì
VARESANI	GIUSI	VARESE	Sì	Sì
MAGISTRO	LUCI R.	VARESE	Sì	Sì
TRAZZI	PAOLA A.	VARESE	Sì	Sì
VANETTI	VERENA	VARESE	Sì	No
SCAFFIDI DOMIANELLO	MARISA	MARCHIROLO	Sì	No
CATALDI	GIOVANNA	GAVIRATE	Sì	Sì
DE NICOLO	ANNA	TRADATE	Sì	Sì
VARESANI	GIUSI	TRADATE	Sì	Sì
MACCHI	LUIGI	TRADATE	Sì	Sì

Docenti con dichiarata esperienza e/o con disponibilità personale.

Cognome	Nome	CTI di appartenenza	Esperienze specifiche	Master autismo
ROMINA	BIAZZI	BUSTO ARSIZIO	SÌ	NO
NAPOLETANO	SAVINO	BUSTO ARSIZIO	SÌ	NO
MASCI	GIANNA EMILIA	GALLARATE	SÌ	NO
GALLONE	MARIA	GALLARATE	SÌ	NO
UMBRELLO	VALERIA	GALLARATE	SÌ	NO
PARISE	STEFANIA	GALLARATE	SÌ	NO
IOVINO	ALBERTA	GAVIRATE	SÌ	NO
MELONI	GIOVANNA	GAVIRATE	SÌ	NO
MORANZONI	ALESSANDRA	MARCHIROLO	NO	NO
ZACCO	SANTINA C.	MARCHIROLO	NO	NO
CREMONA	EMANUELA	TRADATE	SÌ	NO
MALTESE	CATERINA	TRADATE	SÌ	NO
REFFO	IVANA	TRADATE	SÌ	NO
LIGATO	SAMUELA	TRADATE	NO	NO
CEMBALO	VERONICA	VARESE	SÌ	NO
LAURA	CARUSO	VARESE	SÌ	NO
GAGGERO	ELISA	VARESE	NO	NO