



ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE
" GUGLIELMO MARCONI " –

VIALE DELLA LIBERTA', 14 – 47122 FORLÌ tel. 0543/28620

PEC fotf03000d@pec.istruzione.it PEO fotf03000d@istruzione.it SITO WEB <https://www.itmarconiforli.edu.it>

CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D

CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA PA : UF3RZS

AMBITO TERRITORIALE EMR000007

COMUNICAZIONE N° 69

**Ai coordinatori delle classi
All' Ufficio Didattica
All' Albo del Sito Web**

Oggetto: Rilevazione bisogni formativi di alfabetizzazione per studenti stranieri.

Si invitano i docenti in indirizzo a verificare le difficoltà di alfabetizzazione e di comprensione della lingua italiana e di segnalarli all' ufficio didattica, entro lunedì 07/10/2019, compilando l' allegato modulo ed inviandolo all' indirizzo: didattica@itisforli.it.

Successivamente alla verifica dei bisogni emersi, saranno attivati percorsi di alfabetizzazione, usufruendo del servizio offerto dal C.P.I.A., o utilizzando i fondi erogati dal MIUR allo scopo.

Forlì, 02/10/2019



Il Dirigente Scolastico
Iris Tognon



ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE

“ GUGLIELMO MARCONI ” –

VIALE DELLA LIBERTA', 14 – 47122 FORLÌ tel. 0543/28620

PEC fotf03000d@pec.istruzione.it PEO fotf03000d@istruzione.it SITO WEB <https://www.ittmarconiforli.edu.it>

CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D

CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA PA : UF3RZS

AMBITO TERRITORIALE EMR0000007

Firmare e inviare all'Ufficio Alunni

**Al Dirigente Scolastico
dell' I.T.T. “G.Marconi”**

Oggetto: Verifica bisogni formativi alfabetizzazione L2

SEZIONE 1.

Alunno/a

Classe.....

In Italia dal

SEZIONE 2.

- Difficoltà riscontrate:** scarsa comprensione della lingua italiana anche nelle semplici comunicazioni
- difficoltà nella lingua italiana funzionale ad alcune discipline (da indicare)

.....

SEZIONE 3.

AZIONI DI INTERVENTO

- percorso di alfabetizzazione presso C.P.I.A. avviato in data
- percorso di alfabetizzazione con docente interno per le discipline avviato in data.....

SEZIONE 4.
ESITO.....

Firma del Coordinatore di classe

_____ FORLÌ _____

Nota: inserire nel fascicolo personale