



Via Manzoni n. 1/A – 07100 Sassari - Tel. 079/2845364 - e-mail: [ssic84900t@istruzione.it](mailto:ssic84900t@istruzione.it)

Circolare n.078

A tutti i docenti

Agli atti

**Oggetto: Costituzione della Commissione Team Intelligenza Artificiale (AI) per l'Anno Scolastico 2025/2026.**

Si comunica che, in linea con le recenti direttive ministeriali sull'innovazione didattica e l'integrazione delle **nuove tecnologie** nel contesto scolastico, si intende istituire la **Commissione Team Intelligenza Artificiale** per l'Anno Scolastico 2025/2026

La Commissione avrà il compito di guidare la scuola nell'esplorazione, nell'adozione responsabile e nell'integrazione didattica degli strumenti e delle metodologie basate sull'**Intelligenza Artificiale**. Gli obiettivi principali includono:

1. **Analisi e Sperimentazione:** Valutare e sperimentare le potenzialità degli **strumenti di AI generativa e analitica** a supporto della didattica, della personalizzazione dell'apprendimento e dell'organizzazione scolastica.
2. **Formazione e Disseminazione:** Organizzare **attività formative** interne per il personale docente e ATA sull'uso critico e consapevole dell'AI.
3. **Elaborazione di Linee Guida:** Redigere un **documento di linee guida** interne per l'uso etico e responsabile dell'AI da parte di docenti e studenti, in conformità con la normativa vigente sulla **privacy** (GDPR) e il **diritto d'autore**.
4. **Progettazione Didattica:** Proporre e supportare l'inserimento di moduli o percorsi interdisciplinari sull'AI all'interno dei Piani di Studio.

I docenti interessati a far parte della Commissione sono invitati a compilare il **Modulo di**

**Adesione** allegato alla presente circolare.

- **Termine Ultimo per l'Invio: venerdì 12 dicembre 2025.**
- **Modalità di Invio:** Il modulo compilato dovrà essere inviato via email all'indirizzo istituzionale della scuola [ssic84900t@istruzione.it](mailto:ssic84900t@istruzione.it) specificando nell'oggetto: **"Adesione Commissione Team AI A.S. 25/26"**.

**La Dirigente Scolastica**  
Dott.ssa Michela Maria Meloni  
*Firmato digitalmente*