



UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto d'Istruzione Superiore "Piazza della Resistenza"

Piazza della Resistenza, 1- 00015 MONTEROTONDO

Ambito Territoriale n ° 12 della Provincia di Roma- ☎ 06.121127745- fax 06.90625472

✉ rmis049001@istruzione.it rmis049001@pec.istruzione.it sito internet: www.ispiazzaresistenza.it

Via Tirso s.n.c. - 00015 MONTEROTONDO ☎- fax 06.12112427 ✉ viatirso@ispiazzaresistenza.it

Prot.7101

Monterotondo , 9 novembre 2016

Ai Docenti in servizio presso l'IIS Piazza Resistenza
Ai Rappresentanti eletti nella componente GENITORI e
STUDENTI - Loro Sede
A tutti gli studenti e le loro famiglie
Al D.S.G.A

OGGETTO: CONVOCAZIONE DEI CONSIGLI DI CLASSE E COLLOQUI SCUOLA /FAMIGLIA

Il Dirigente Scolastico

Vista la normativa scolastica;

Preso atto dell'esito delle elezioni per il rinnovo annuale dei rappresentanti della componente Genitori e Studenti ;

Considerata l'esigenza di pianificare le attività di ciascuna classe con la partecipazione attiva dei genitori e degli studenti;

CONVOCA

i **CONSIGLI DI CLASSE** e i **COLLOQUI SCUOLA/FAMIGLIA** secondo GLI SCHEMI ORARI ALLEGATI (Piazza della Resistenza e Via Tirso) così articolati :

- **primi 45 minuti : consiglio di classe con i rappresentanti eletti** per discutere i seguenti punti all'od.g :

- 1- Insediamento nuovi rappresentanti eletti ;
- 2- Resoconto dell' analisi della situazione di partenza della classe e dei risultati delle prove di ingresso e delle valutazioni sulla condotta e presentazione delle griglie di valutazione adottate;
- 3- Illustrazione della programmazione educativo-didattica della classe ed eventuali proposte integrative da parte delle componenti elette;
- 4- Uscite e campi scuola funzionali ai crediti scolastici, formativi e certificazione competenze IFS/ASL;
- 5- Varie ed eventuali

- a seguire : colloqui scuola/famiglia



Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Loredana Cascelli

MODULO DA RICONSEGNARE AI COORDINATORI DI CLASSE ENTRO IL 18 NOVEMBRE 2016

IO SOTTOSCRITTO GENITORE _____

IO SOTTOSCRITTO STUDENTE /STUDENTESSA _____ CLASSE _____ SEZ _____

COMUNICO DI AVER PRESO VISIONE DELLA CIRCOLARE PROT. 7101 RELATIVA ALLA CONVOCAZIONE DEI CONSIGLI DI CLASSE E DEI COLLOQUI SCUOLA FAMIGLIA.

DATA _____

FIRMA GENITORE _____ FIRMA STUDENTE _____