



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SPECIALIZZATA PER SORDI  
con CONVITTO PER SORDI DI ROMA Annesso  
**"Antonio Magarotto"**



[www.isiss-magarotto.edu.it](http://www.isiss-magarotto.edu.it) pec [rmis092007@pec.istruzione.it](mailto:rmis092007@pec.istruzione.it)

**Sede Legale:** Vicolo del Casal Lumbroso 129 00166 Roma - C.F. 80223210586 - Tel 06121127720

**Mail:** sedi Roma [rmis092007@istruzione.it](mailto:rmis092007@istruzione.it) - sede Torino [tors010007@istruzione.it](mailto:tors010007@istruzione.it)

IPSIA Magarotto	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
Liceo Scientifico Scienze Applicate	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
Liceo Scientifico Indirizzo Sportivo	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
SMS Severino Fabriani	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	0666180151
I.C. Tommaso Silvestri	Via Nomentana 56	00161	ROMA	Tel	0644254656
CONVITTO per Sordi di Roma	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
IPSIA Magarotto	Via Monte Corno 34	10127	TORINO	Tel	0113174189

SMS Fabriani

Roma, 13.02.2024

Al Convitto di Roma

Allo Staff della Dirigenza

Al DSGA

Ai Docenti

Agli Educatori

Al personale ATA

A tutti i genitori/tutori/affidatari degli/delle alunni\* **delle classi 1 A e 1 B**

Circolare n°: 260

Oggetto: Avvio "Laboratorio Relazione, dinamiche di gruppo e affettività"

Si comunica, a quanti in indirizzo, che a partire da **lunedì 19 febbraio 2024, le classi 1 A e 1 B**, parteciperanno al laboratorio in oggetto, che rientra nel progetto "A scuola di relazioni - Prevenzione e sostegno ai bambini e agli adolescenti in ambito scolastico" promosso dal Municipio XII e gestito dalla Cooperativa sociale Magliana Solidale, secondo il seguente calendario:

GIORNO	ORARIO	CLASSE
LUNEDI' 19/02/2024	9:30 - 11:00	1 A
	11:30 - 13:00	1 B
LUNEDI' 26/02/2024	9:30 - 11:00	1 B
	11:30 - 13:00	1 A
VENERDI' 8/03/2024	9:30 - 11:00	1 A
	11:30 - 13:00	1 B

VENERDI' 15/03/2024	9:30 - 11:00	1 B
	11:30 - 13:00	1 A
MARTEDI' 26/03/2024	9:30 - 11:00	1 B
	11:30 - 13:00	1 A
LUNEDI' 8/04/2024	9:30 - 11:00	1 A
	11:30 - 13:00	1 B

Si allega il modulo di consenso da firmare e consegnare, in formato cartaceo o digitale, ai coordinatori delle classi indicate.



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof.ssa Isabella Pinto**

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