

ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SPECIALIZZATA PER SORDI con CONVITTO PER SORDI DI ROMA Annesso

"Antonio Magarotto"

www.isiss-magarotto.edu.it pec rmis092007@pec.istruzione.it

Sede Legale: Vicolo del Casal Lumbroso 129 00166 Roma - C.F. 80223210586 - Tel 06121127720 Mail: sedi Roma rmis092007@istruzione.it - sede Torino 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
SMS Severino Fabriani	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
I.C. Tommaso Silvestri e Succ. SMS	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

Torino, 22/04/2024

Sede ISISS Torino

Ai docenti Al personale ATA

Circolare n. T137

OGGETTO: Convocazione delle riunioni dei Dipartimenti

Giovedì 2 maggio 2024, dalle ore 15.00 alle ore 17.00, in modalità a distanza, sono convocate le riunioni in oggetto, con il seguente OdG:

- 1. Lettura e approvazione del verbale precedente
- 2. Verifica delle programmazioni del 1[^] biennio, del 2[°] biennio e del 5[°] anno in funzione dei PFI.
- 3. Programmazione per materie per classi parallele, moduli di raccordo, elaborazioni prove di verifica finali.
- 4. Revisioni griglie di valutazione
- 5. Valutazione attività di P.C.T.O. per il triennio. Proposte prossimo anno scolastico
- 6. Valutazione dell'idoneità dei testi scolastici in uso e possibili modifiche (nota 6740 del 15/02/2024)
- 7. Indicazioni e pianificazione degli acquisti per lo svolgimento delle attività didattiche istituzionali per l'a.s. 2024/2025
- 8. Varie ed eventuali.

Si fa presente che sarà cura del Responsabile di Dipartimento:

- A. inviare ai docenti il link per accedere alla riunione;
- B. provvedere alla corretta verbalizzazione e al caricamento nelle cartelle condivise (entro e non oltre 5 giorni dalla riunione e inviandone notifica alla mail direzione.to@isiss-magarotto.com) del verbale in formato PDF, nominato: "_ verb_nXX dipartimento xx nome cognome docente responsabile ").

