



**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

Roma, 04.09.2024

Sedi IPSIA LICEO Roma  
Al Convitto Sordi Roma  
Allo Staff della Dirigenza  
Al DSGA  
Ai Docenti  
Al personale ATA

Circolare nr. 05

Oggetto: convocazione riunione Dipartimenti

Il giorno 11.09.2024, dalle ore 9,00 alle ore 11,00, sono convocate le riunioni dei Dipartimenti di settore per discutere e deliberare sul seguente

**Ordine del Giorno**

1. Analisi esiti prove INVALSI a.s. 2023/2024;
2. Predisposizione programmazioni disciplinari Liceo - I.P.S.I.A.;
3. Verifica nuclei fondanti;
4. Definizione U.D.A. Istituti Professionali (coerenti con la predisposizione della II prova degli Esami di Stato);
5. Predisposizione griglie di valutazione disciplinari.

Sarà cura del Responsabile del Dipartimento provvedere alla corretta verbalizzazione e all'invio, **entro e non oltre 5 giorni dalla riunione**, alla mail [staff.vp@isiss-magarotto.com](mailto:staff.vp@isiss-magarotto.com), del verbale in formato PDF, nominato: "\_ verb\_nXX dipartimento xx nome cognome docente responsabile").



**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*