



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
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

Torino, 08/10/2024

Sede ISISS Torino

Ai Docenti

Al Personale ATA

Circolare n. T24

Oggetto : **Consigli di classe**

Sono convocati, in presenza, i consigli di classe secondo il calendario allegato, con il seguente O.d.G.:

1. Presentazione della classe da parte del Coordinatore
2. Predisposizione programmazione di classe: obiettivi educativi e didattici, metodologie e strategie
3. Esame situazione alunni BES ai fini della redazione di P.E.I. e P.D.P.
4. Proposte per le attività integrative (progetti, visite, uscite, mete viaggi d'istruzione)
5. Programmazione UDA
6. Individuazione tutor per P.F.I. (biennio)
7. Abbinamento nuovi studenti/tutor (triennio)
8. Curvatura delle programmazioni per le attività relative ai PCTO, periodi e tempi stage, individuazione delle aziende, progetti di inserimento (solo per il triennio)
9. Ed. Civica: proposte disciplinari e ripartizione oraria
10. Valutazione eventuali richieste di entrata posticipata e uscita anticipata
11. Varie ed eventuali

Sarà cura del coordinatore in collaborazione con il segretario provvedere alla corretta verbalizzazione della riunione inserendo, in tempi brevi, **copia del file in formato PDF nell'apposita cartella condivisa** (nome del file: CdC_Classe_Verb_NN_CognomeCoordinatore). Copia cartacea del verbale con le pagine numerate firmato e timbrato dovrà essere inserito negli appositi raccoglitori predisposti in direzione.

L'avvenuta operazione dovrà essere comunicata alla Direzione inviando mail a:

direzione.to@isiss-magarotto.com.



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

DATA	CLASSE	ORARIO	
lunedì 14/10/24	4BS	15:45	16:45
	3AS	16:45	17:45
	2AS	17:45	18:45
martedì 15/10/24	2AM	14:45	15:45
	3AM	15:45	16:45
	4AM	16:45	17:45
	5AM	17:45	18:45
mercoledì 16/10/24	5BM	14:45	15:45
	4BM	15:45	16:45
	5BS	16:45	17:45
	4AS	17:45	18:45
giovedì 17/10/24	5AS	15:45	16:45
	1AM	16:45	17:45
	1AS	17:45	18:45