



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

Sedi IPSIA Liceo
Al Convitto Sordi Roma
Allo Staff della Dirigenza
Al DSGA
Ai Docenti
Agli Educatori
Al Personale ATA
Agli/alle alunni* delle classi 4^a e 5^a
Ai genitori/tutori/affidatari degli/delle student* delle classi 4^a e 5^a

Roma, 18/03/2025

Circolare n. 410

Oggetto: Progetto POT - Somministrazione TEST Clint2

Si comunica che il **26 marzo 2025**, dalle ore 11:00 alle ore 13:30, gli/le alunni* udenti, delle classi IV e V dell'ISISS A. MAGAROTTO, che hanno regolarmente partecipato alla somministrazione di Clint1 e al successivo lavoro di approfondimento con il materiale didattico, saranno coinvolti* nella somministrazione della prova CLINT2, come ultima fase prevista dal progetto in oggetto.

Si invitano gli/le student* a verificare che le credenziali di accesso alla piattaforma "**Orientazione**" siano funzionanti;

È obbligatorio che ogni student* abbia cuffie con spinotto jack per la parte relativa all'ascolto.

Si precisa che:

- I docenti osserveranno il proprio orario di servizio e rimarranno in classe con gli/le alunni* che non si sottoporranno alla prova;
- Gli Ass.Com ed O.E.P.A.C. saranno con gli/le student* secondo il proprio orario di servizio.



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