



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - MONTELIBRETTI**

RMIC8AW00A - P.zza della Repubblica 21 - 00010 Montelibretti ☎ 0774/608018 fax 0774/609616

✉ rmic8aw00a@istruzione.it ✉ rmic8aw00a@pec.istruzione.it

C.F. 94032580584 codice fatturazione UFUL43

**Circ. N.118**

**Ai Docenti della Scuola Secondaria di I grado**  
**Alla DSGA**  
**Al personale ATA**  
**Ai Sigg.ri Genitori Rappresentanti di Classe**

**Oggetto: Convocazione Consigli di Classe Scuola Secondaria di I grado**

Si comunica che sono convocati i Consigli di Classe nei giorni 17, 18, 19 marzo secondo il calendario in calce, che si terranno in presenza nei rispettivi plessi di appartenenza.

Nel caso non sia garantita la loro partecipazione, i genitori rappresentanti sono invitati a farne pervenire comunicazione al coordinatore di classe entro le ore 12.00 del giorno fissato per il consiglio di classe.

**Ordine del Giorno dei Consigli di Classe**

1. Analisi della situazione della classe: andamento didattico e disciplinare (assenze, ritardi, 7 comportamento);
2. Verifica degli interventi a favore degli alunni BES e DSA;

3. Verifica Iniziative di recupero e potenziamento;

4. Programmazione iniziative di fine anno

<b>LUNEDÌ 17 MARZO</b>		<b>MARTEDÌ 18 MARZO</b>		<b>MERCOLEDÌ 19 MARZO</b>	
<b>Classe IIA</b>		<b>Classe IIB</b>		<b>Classe IIC</b>	
Ore 15.00 Solo docenti	Ore 15.50 Con genitori rappresentanti	Ore 15.00 Solo docenti	Ore 15.50 Con genitori rappresentanti	Ore 15.00 Solo docenti	Ore 15.50 Con genitori rappresentanti
<b>Classe IB</b>		<b>Classe IA</b>		<b>Classe IC</b>	
Ore 16.00 Solo docenti	Ore 16.50 Con genitori rappresentanti	Ore 16.00 Solo docenti	Ore 16.50 Con genitori rappresentanti	Ore 16.00 Solo docenti	Ore 16.50 Con genitori rappresentanti
<b>Classe IIIB</b>		<b>Classe IIIA</b>		<b>Classe IIIC</b>	
Ore 17.00 Solo docenti	17:50 Con genitori rappresentanti	Ore 17.00 Solo docenti	17:50 Con genitori rappresentanti	Ore 17.00 Solo docenti	17:50 Con genitori rappresentanti

**Il Dirigente Scolastico**

Dott.ssa Emanuela Fubelli

*Firma autografa sostituita a mezzo*

*stampa ai sensi dell art.3,comma2,del D.Lgs 39/93*