## MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE LUIGI EINAUDI - Via Leonida Bissolati, 96 - 26100 CREMONA

- Via Leonida Bissolati, 96 - 26100 CREMONA



Cod. Mec. CRIS00600T - Cod.Fiscale 80003440197 - Tel. 0372 458053/54 - Fax 0372 23238 Web: www.einaudicremona.edu.it - e-mail: info@einaudicremona.it - cris00600t@pec.istruzione.it

Ai Genitori Agli studenti rappresentanti di classe Ai Docenti Al Personale ATA Al DSGA Dott.ssa Gioia Minuti Al sito Web dell'Istituto

Oggetto: CONSIGLI DI CLASSE di novembre

Si comunica che i consigli di classe del mese di novembre sono convocati col seguente ordine del giorno:

- 1<sup>^</sup> Parte Consiglio di classe con la presenza della sola componente docente (1 ora)
- 2^ Parte Consiglio di classe con la presenza dei rappresentanti dei genitori e degli studenti (15 minuti):
- 1. Presentazione della situazione didattico educativa- comportamentale (breve sintesi del coordinatore); proposta di iniziative e confronto con i delegati degli studenti e dei genitori
- **2.** Elementi di autovalutazione della classe presentati dagli studenti (la scheda compilata dagli alunni sarà allegata al verbale della riunione);

I rappresentanti di Classe dei Genitori e degli Studenti sono convocati ai **Consigli di classe** in modalità on line tramite la piattaforma GOOGLE MEET

Il Coordinatore di classe, in base al CALENDARIO IN ALLEGATO e all'orario indicato, invierà una comunicazione di invito a partecipare alla riunione ai Genitori utilizzando l'account gmail dei rispettivi figli, e agli alunni/rappresentanti di classe utilizzando il loro account gmail.

Al giorno e all'orario stabilito, si suggerisce di rimanere in collegamento fino all'accoglimento della richiesta di partecipazione da parte del Coordinatore, in quanto i tempi della riunione precedente, con solo i Docenti, potrebbero leggermente dilatarsi.

## **N.B.:**

Si invitano i genitori a verificare la data e l'ora di svolgimento del consiglio riferito alla classe frequentata dal proprio/a figlio/a in allegato.

**Dott.ssa Nicoletta Ferrari** Firma autografa omessa ai sensi

dell'art.3, comma2 del D.Lgs. n. 39/93