|  |
| --- |
|  |
|  | **LICEO SCIENTIFICO STATALE** **“G. MARCONI”****Via della Costituente, 4/a – 43125 PARMA****Tel. +39 0521.282043****C.F: 80009230345 CUPA: UFNCYE** |  |
| **Email:** | marconi@liceomarconipr.edu.it prsp030009@istruzione.it | **PEC:**  prps030009@pec.istruzione.it | [www.liceomarconipr.edu.it](http://www.liceomarconipr.edu.it) |

Alla Referente Servizi educativi del Comune di ………….

 Dott……………………………

Indirizzo mail

Alla Coordinatrice del Servizio per l’Integrazione scolastica

Dott………………

Indirizzo mail

All’Operatore per l’Integrazione scolastica

………………………………………..

OGGETTO: Convocazione ai Consigli di Classe del mese di……………………………………….

Si comunica alle SS.LL. il calendario dei consigli di classe del mese………………………… cui è invitato/a l’operatore/operatrice ………………………………………. per l’analisi degli interventi educativi relativi agli alunni certificati L.104/92.

Classe…… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe…… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Classe…… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si ringrazia per la collaborazione.

Parma, \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 …...................................................................................