|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
|  | | **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](mailto:marconi@liceomarconipr.edu.it) [prsp030009@istruzione.it](mailto:prsp030009@istruzione.it) | | **PEC:**  [prps030009@pec.istruzione.it](mailto: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

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