



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "CESTARI - RIGHI"

Borgo San Giovanni, 12/A - 30015 Chioggia (VE)
Tel. 041.4967600 Fax 041.4967733
Cod. Mecc. VEIS02200R – C.F. 91021780274
e-mail: veis02200r@istruzione.it
e-mail certificata: veis02200r@pec.istruzione.it



I.T.C.S "Domenico Cestari"
Cod. Mecc. VETD022013 (diurno)
Cod. Mecc.: VETD02251C (serale)

I.T.I.S. "Augusto Righi"
Cod.Mecc.VETF022019(diurno)
Cod.Mecc.VETF02251P(serale)

I.P.S.A.M "Giorgio Cini"
Cod. Mecc. VERM02201X

www.cestari-righi.gov.it

CIRCOLARE N. 250

Chioggia, 27/01/17

Agli studenti rappresentanti di classe **1° - 2° - 3° - 4°** e
rappresentanti di Istituto (**5 C - 4°A SIA**)

Membri consulta e organo di garanzia

p.c. Docenti e Personale A.T.A.

SEDE CESTARI

OGGETTO: **Corso di formazione per rappresentanti**

Si invitano gli studenti ad iscriversi al corso di formazione per rappresentanti di classe e di istituto con lo scopo di partecipare in modo costruttivo al miglioramento del "servizio" scuola.

Obiettivo prioritario di questa attività sarà quello di promuovere il benessere degli studenti nella scuola per arrivare a prevenire manifestazioni di disagio e di abbandono.

Il corso avrà la durata di cinque ore e gli incontri si svolgeranno presso la sede Cestari secondo il seguente calendario:

| | | |
|----------------------------------|--------------|----------------------------|
| Mercoledì 1 febbraio 2017 | 14,30 -16,00 | Rappresentanti Biennio |
| | 16,00 -17,30 | Rappr. Triennio + Istituto |
| Lunedì 6 febbraio 2017 | 14,30 -16,00 | Rappresentanti Biennio |
| | 16,00 -17,30 | Rappr. Triennio + Istituto |
| Venerdì 10 febbraio 2017 | 14,30 -16,30 | Rappresentanti Biennio |
| | 16,30 -18,30 | Rappr. Triennio + Istituto |

N.B: I rappresentanti di classe saranno suddivisi in due gruppi (biennio e triennio) .

Alla fine del corso di formazione sarà rilasciato a tutti un attestato di partecipazione che potrà valere come credito. Si prega di consegnare le schede entro il **30/01/2017**, alla prof.ssa G. Melandri.

Il Dirigente scolastico

Prof.ssa Zennaro Antonella

Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3, c.2, del D.Lgs.n.39/1993

✂.....

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Il/ la sottoscritt _____
rappresentante della classe _____, indirizzo _____ comunica la sua partecipazione al
corso di formazione per rappresentanti di classe e/o istituto.

Firma dell'alunno

(se minorenni far firmare anche dal genitore)