



# 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](mailto:veis02200r@istruzione.it)  
e-mail certificata: [veis02200r@pec.istruzione.it](mailto: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](http://www.cestari-righi.gov.it)

## CIRCOLARE N. 295

Chioggia, 25/02/16

Agli studenti rappresentanti  
di classe **1<sup>^</sup>- 2<sup>^</sup>-3<sup>^</sup>- 4<sup>^</sup>e**  
rappresentanti di Istituto  
**(4<sup>^</sup>BT -5<sup>^</sup>B AFM)**

e, p.c. Ai Docenti e Personale ATA

**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:

<b>Mercoledì 2 marzo 2016</b>	14,30 -16,00	Rappresentanti Biennio
	16,00 -17,30	Rappresentanti Triennio
<b>Mercoledì 9 marzo 2016</b>	14,30 -16,00	Rappresentanti Biennio
	16,00 -17,30	Rappresentanti Triennio
<b>Venerdì 18 marzo 2016</b>	14,30 -16,30	Rappresentanti Biennio
	16,30 -18,30	Rappresentanti Triennio

**N.B:** I rappresentanti di classe saranno suddivise 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 **29/02/2016**, alla prof.ssa G. Melandri.

**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof.ssa Zennaro Antonella**

✂.....

### 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)**