



Ministero della Pubblica Istruzione

ISIS " GALLI " – IPSC Aziendale e Turistico

24125 Bergamo, via Gavazzeni 37 – tel 035.319338 – fax 035.315547

e-mail: galli@isisgalli.org - sito web: www.isisgalli.org

Rev. 0 12/01/08

Circ. N. 40

Bergamo, 1 ottobre 2009

**AI GENITORI DEGLI STUDENTI E
STUDENTESSE**

AGLI STUDENTI E STUDENTESSE

p.c. Ai Docenti
Personale ATA

OGGETTO: corresponsabilità educativa

Con la presente desidero richiamare la vostra attenzione sulla necessità di condividere gli obiettivi educativi previsti nel Pof dell' Istituto al fine di evitare spiacevoli situazioni :

A) **RITARDI** troppo frequenti da parte di numerosi alunni(in quindici giorni di scuola molti alunni hanno già accumulato più di tre ritardi)

B) Mancato **RISPETTO** delle regole di **comportamento e degli spazi** (una lattina di coca cola infilata in un water con relativa chiusura dello stesso, allagamento del bagno e fuoriuscita di acqua nei locali sottostanti - si è dovuto ricorrere all' intervento di un idraulico)

C) Mancato **RISPETTO** delle regole di comportamento e degli spazi (carta igienica sparsa nei bagni, per terra – chi poi ne aveva bisogno si è trovato senza)

D) Mancato **RISPETTO** degli spazi in cui svolgere l' intervallo (alcuni ragazzi si isolano e non rimangono nella zona antistante l' entrata predisposta alla sorveglianza del personale)

D) Mancato **RISPETTO** delle **persone** che, all' interno dell' Istituto, hanno il compito di vigilare e accompagnare i ragazzi nella crescita educativa..

In relazione alle sopracitate situazioni chiedo agli **alunni** **COMPORAMENTI CORRETTI** e **RISPETTOSI** e sollecito i **genitori** a **RIFLETTERE** con i propri figli e a mettere in atto tutte le misure necessarie per il conseguimento degli obiettivi educativi .

Certa della vostra collaborazione , cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA NADIA BALDINI

Restituire il tagliando al docente coordinatore di classe entro martedì 6\10\09

STUDENTE\STUDENTESSA			
ISIS GALLI -	CLASSE ^	SEZIONE	a.s.2009\2010
Il sottoscritto Genitore di.....			
DICHIARA			
di aver ricevuto la circolare n 40 del 01\10\09			
FIRMA			