



# Direzione Didattica Statale "F.S. Cavallari"

tel. 091 6215303 ~ fax/tel 091 6214001 ~ Corso Dei Mille 793 ~ 90123 ~ Palermo

## VERBALE DI DESIGNAZIONE DEGLI ALUNNI APRIFILA, CHIUDIFILA E ASSISTENTI DI ALUNNI CON PARTICOLARI BISOGNI.

Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno 2019 alle ore \_\_\_\_\_

si è riunito il consiglio di \_\_\_\_\_ della classe /Sez. \_\_\_\_\_

Presiede la riunione l'ins. \_\_\_\_\_

Svolge la funzione di Segretario verbalizzante l'ins. \_\_\_\_\_

Sono inoltre presenti gli insegnanti: \_\_\_\_\_

Il Consiglio nomina all'unanimità i seguenti alunni aprifila e chiudi fila:

ALUNNI APRIFILA	ALUNNI CHIUDIFILA

Ed i seguenti alunni per assistenza ad alunni con problemi deambulatori e/o diversamente abili

1. \_\_\_\_\_

2. . \_\_\_\_\_

La riunione termina alle ore \_\_\_\_\_

**Il Segretario**

**Il Presidente**

.....

.....

*(da compilare in triplice copia, di cui una al DS, una da allegare al registro di classe e una da affiggere all'interno della porta dell'aula della classe o nelle immediate vicinanze)*