

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL FONOGRAMMA SCOLASTICO

In caso di convocazione o di comunicazione telefonica di entità rilevante nelle relazioni scuola-famiglia (p.e. *stato di malessere, infortunio, non ammissione alla classe successiva*, ecc.) si compila il seguente modulo di fonogramma in tutti i suoi campi.

Il modello è disponibile in formato digitale nell'area modulistica del personale scolastico presente sul sito e, in cartaceo, presso le portinerie dei rispettivi plessi di servizio.

COMPILAZIONE DEL FONOGRAMMA:

Devono essere indicati:

- data e ora della trasmissione telefonica,
- nominativo di chi effettua il fonogramma,
- nominativo di chi riceve il fonogramma,
- sintesi del messaggio comunicato,
- sintesi della risposta della famiglia

INVIO DEL FONOGRAMMA ALLA SEGRETERIA DIDATTICA PER LA PROTOCOLLAZIONE:

Il fonogramma va protocollato e conservato nel fascicolo personale dell'alunno. Consegnare in formato:

- DIGITALE: effettuare la scannerizzazione del documento e inoltrare alla e-mail dell'Istituto rmic83700e@istruzione.it, indicando **nell'oggetto: Fonogramma, cognome e nome dell'alunno, data;**

oppure

- CARTACEO: compilare e consegnare alla segreteria didattica *brevi manu*.



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "RAFFAELLO"

SCUOLA DELL'INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Via Giuseppe Capograssi, 23 - 00173 ROMA - Tel. 0672633026

Cod. Mecc. RMIC83700E - DISTRETTO 18° - Cod. Fisc. 97198490589

PEO rmic83700e@istruzione.it - PEC rmic83700e@pec.istruzione.it - SITO WEB www.icraffaello.edu.it

PROTOCOLLO DIGITALE

FONOGRAMMA PER COMUNICAZIONI SCUOLA-FAMIGLIA

Il giorno _____, alle ore _____, il docente/personale

ATA _____

in qualità di _____ del plesso _____

Classe _____ Sez _____ ha contattato telefonicamente il sig/la

sig.ra _____, in qualità di _____

dell'alunno _____ al seguente numero

- _____
- _____
- _____

per il seguente motivo:

Si riporta il contenuto della comunicazione intercorsa:

Firma di chi effettua il fonogramma _____