



**FORMULAIRE CONSEIL D'ÉTABLISSEMENT/ GOVERNING BOARD MEMBERS FORM 2025-2026**

<b>ÉCOLE/SCHOOL:</b>	<b>GERALD McSHANE ELEMENTARY</b>
<b>DIRECTEUR(RICE)/PRINCIPAL:</b>	<b>VINCE TIMPANO</b>

	NAME	F/S/R	MANDAT/TERM OF OFFICE
<b>Président(e)/Chairperson:</b>	<b>MARIA DI FULVIO</b>	<b>F</b>	<b>2025-26</b>
Address:			
Tel.:			
Courriel/E-Mail:	<b>MDIFULVIO11@GMAIL.COM</b>		

<b>Délégué(e)/Delegate (PC):</b>	SHANE FOMBUENA	<b>S</b>	<b>2025-26</b>
Address:			
Tel.:			
Courriel/E-Mail:	<a href="mailto:SHANEFOMBUENA@GMAIL.COM">SHANEFOMBUENA@GMAIL.COM</a>		

<b>Suppléant(e)/Alternate (PC):</b>	CLAUDIO PRIOLETTA	<b>S</b>	<b>2025-26</b>
Address:			
Tel.:			
Courriel/E-Mail:	<a href="mailto:CLAUDIO.PRIOLETTA@GMAIL.COM">CLAUDIO.PRIOLETTA@GMAIL.COM</a>		

**Please indicate (F) for first year, (S) for second year and (R) for replacements with the year they are in and (A) for alternates to GB**

<b>Tous les parents membres /All Parent Members:</b>	<b>F/S/R:</b>	<b>Mandat/Term of Office:</b>
Ex: Mary Smith	F	2022-2024
Amalia Lavoratore	S	2025-26
Shane Fombuena	S	2025-26
Claudio Prioletta	S	2025-26
Elvira Corso	S	2025-26
Lara Villani	S	2025-26
David Reda	F	2025-27
Mary Di Fulvio	F	2025-27
Keshia Pierre	F	2025-27
Antonio Petosa (current grade 6 parent)	F	2025-26
Sandra_Renzi	A	2025-27

<b>Enseignant(e)s/Teachers:</b>	
Gomes Silva, Karine	Muzzo, Silva
Baronello, Elisa	Talarico, Stephanie
Gioia, Christina	Alongi, Daniela (alternate)
Lacroce, Pompea	Cataldo, Ariana (alternate)

<b>Personnel non-enseignant /Non-Teaching Professional:</b>	Paolo Camirand
<b>Personnel de soutien/Support Staff:</b>	Sonia D'Addario
<b>Service de garde /Daycare:</b>	Clementina Fraga
<b>Élèves/Students:</b> (Cycle II High School)	

<b>Représentant(e)s de la communauté: (optionnel)/ Community Representatives: (optional) Art. 42</b>			
Nom/Name:		Organization:	
Nom/Name:		Organization:	





**ORGANISME DE PARTICIPATION DES PARENTS (OPP)  
PARENT PARTICIPATION ORGANIZATION (PPO)**

Est-ce qu'un OPP a été formé dans votre école ?  
Has a PPO been formed in your school?

OUI/YES

NON/NO

Dans l'affirmative, veuillez compléter ce qui suit :  
If yes, please complete the following:

Nom du groupe / Name of the Group:

GMS PPO

Nombre de membres / Number of Members:

25

**Président(e): Chairperson:**

Nom/Name:

Claudia Musto

Adresse/Address:

10295, Promenade Des Riverains

Code postal/Postal Code:

H1J 3B9 Montréal (Quebec)

No de tél (Domicile)  
Tel. (Home):

Bureau/Work/Cell:

514 969-3953

Courriel/E-Mail:

Claudia Musto : mustoclaudia@gmail.com

Est-ce que certains membres sont aussi représentants de parents au conseil d'établissement ?  
Are any of the members also parent representatives on the governing board?

OUI/YES

NON/NO

Dans l'affirmative, combien ? If yes, how many?

3