



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI CODOGNE'

Scuola primaria e Secondaria di I grado – Comuni di CODOGNE' e FONTANELLE
Via Mons. Moras, 3 – Codognè (TV) – Tel 0438/794706 Fax 0438/796656



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE-CODOGNE'
Prot. 0001022 del 13/03/2019
04 (Uscita)

Codognè, 13 marzo 2019

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
della scuola secondaria 1° grado
di CODOGNE'

Oggetto: **Ricevimento pomeridiano dei genitori.**

Si informano i genitori che **giovedì 21 marzo 2019** i docenti saranno presenti a scuola per i colloqui, con il seguente orario:

14,30-17,30	Nardin	lettere	1B ital/sto - 2B sto/geogr - 3B ital
14,30-17,30	Ronchi	lettere	1A ital/sto – 2B ital - 3B sto/geogr
14,30-17,30	Zambon	lettere	2A ital/sto/geogr - 3A ital/sto
14,30-15,30	Basei	geografia	1A - 1B - 3A
14,30-17,30	Casagrande	musica	tutte le classi
14,30-17,30	Cestaro	spagnolo	corso A - 2B - 3B
14,30-16,30	Saccon	arte	tutte le classi
16,00-18,00	Stefan	ed. fisica	tutte le classi
16,00-18,00	Bolla	inglese	corso B
16,00-17,00	Cester	religione	tutte le classi
16,30-18,30	Curtolo	inglese	corso A
16,30-19,30	Modolo	matematica	1B - 3B - 2A
16,30-19,30	Zaia	matematica	1A - 3A - 2B
16,30-18,30	Faè	tecnologia	corso B - 2A - 3A
16,30-17,15	Battiston	tecnologia	1A
16,30-17,15	Bernardin	spagnolo	1B

Per motivi di sicurezza e organizzazione, si invitano i genitori a non recarsi a scuola accompagnati dai figli.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

dott.ssa Loredana Buffoni

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 del D.Lgs. n. 39/93

=====

TAGLIANDO DA RESTITUIRE FIRMATO

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a
_____ della classe ____ dichiara di aver ricevuto
la comunicazione *Ricevimento pomeridiano dei genitori del 21/03/2019.*

data

firma