



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di PIEVE DEL GRAPPA**

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado  
Via San Carlo, 5 - 31017 Pieve del Grappa (TV)  
Tel. 0423.53043/53300 - Fax 0423.939343

Circ. n°303

Pieve del Grappa, 25.03.2019

**Ai Genitori degli alunni  
Ai Docenti  
Ai Collaboratori Scolastici  
delle Scuole Secondarie di I grado  
dell'IC di Pieve del Grappa**

**OGGETTO: Ricevimento individuale dei Genitori.**

Si comunica che **VENERDI' 5 APRILE 2019** i Docenti riceveranno i Genitori nel seguente orario:

- Classi Terze - dalle ore 16:00 alle ore 17:00
- Classi Seconde - dalle ore 17:00 alle ore 18:00
- Classi Prime - dalle ore 18:00 alle ore 19:00

Cordiali saluti.

**Il Dirigente Scolastico**

**Dott. Sergio Betto**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma2, d.lgs. n. 39/1993

✂ \_\_\_\_\_ (da restituire all'insegnante Coordinatore di Classe) \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Classe/Sez. \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto la circolare n° ..... del 25.03.2019

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di PIEVE DEL GRAPPA**

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado  
Via San Carlo, 5 - 31017 Pieve del Grappa (TV)  
Tel. 0423.53043/53300 - Fax 0423.939343

Circ. n°303

Pieve del Grappa, 25.03.2019

**Ai Genitori degli alunni  
Ai Docenti  
Ai Collaboratori Scolastici  
delle Scuole Secondarie di I grado  
dell'IC di Pieve del Grappa**

**OGGETTO: Ricevimento individuale dei Genitori.**

Si comunica che **VENERDI' 5 APRILE 2019** i Docenti riceveranno i Genitori nel seguente orario:

- Classi Terze - dalle ore 16:00 alle ore 17:00
- Classi Seconde - dalle ore 17:00 alle ore 18:00
- Classi Prime - dalle ore 18:00 alle ore 19:00

Cordiali saluti.

**Il Dirigente Scolastico**

**Dott. Sergio Betto**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma2, d.lgs. n. 39/1993

✂ \_\_\_\_\_ (da restituire all'insegnante Coordinatore di Classe) \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Classe/Sez. \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto la circolare n° ..... del 25.03.2019

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)