


ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLA MINOZZO

(Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado)

C.so Prampa, 11 – 42030 Villa Minozzo (RE) – Tel. 0522/801115 fax 0522/525241

 E-mail: reic842004@istruzione.it-pec:reic842004@pec.istruzione.it

Codice fiscale 80013950359

Villa Minozzo, 24/10/2018

- **Ai genitori degli alunni**
Scuola Secondaria I°
- Albo Sito
- Atti

OGGETTO: RICEVIMENTO SETTIMANALE DOCENTI SCUOLA SECONDARIA I° A.S. 2018/2019

DOCENTI	GIORNO	DALLE ORE ...	ALLE ORE	NOTE
BIANCHI Lara	Mercoledì	11:00	11:50	
BONICELLI Ezio	Mercoledì	9:50	10:50	
MORCAVALLO Ida	Mercoledì	11:55	12:50	
MARCHESI Gloria	Sabato	11:05	11:35	
FERRARI Emanuele	Mercoledì	8:50	9:50	
LEVRINI Marco	Martedì	11:00	11:50	
MORELLI Daniele	Lunedì	11:00	11:55	1° e 3° del mese
BAGNOLI Cristina	Mercoledì	11:55	12:50	
SCIABONI Giuliana	Sabato	9:20	9:50	
AMORUSO Maria	Giovedì	11:00	11:55	1° e 3° del mese
ANTICHI Stefania (supplente: LA FORGIA Cecilia)	Lunedì	10:00	11:00	1° - 2° - 3° del mese
PE' Andrea	Lunedì	10:50	11:50	

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Giuseppina Gentili

(Firma autografa, sostituita a mezzo Stampa ai sensi dell'art.3, comma 2, del D.lgs. 39/1993)

DA RENDERE ALLA SCUOLA

Il sottoscritto genitore _____ dell'alunno _____

frequentante la classe _____ accusa ricevuta della comunicazione Prot. 0005637/II8 relativa al ricevimento settimanale docenti.

FIRMA DEL GENITORE _____