



Istituto Omnicomprensivo "Montefeltro"

I.C. "A. Battelli" – I.I.S. "M. Vannucci"

Via Giusti - 61028 SASSOCORVARO (PU)
Tel. 0722-76137 – Fax 0722-76261 - C.F. 82006010415
Mail: psis00100b@istruzione.it
Posta certificata: psis00100b@pec.istruzione.it
Sito web: <http://www.iis-montefeltro.it>



COMUNICAZIONE N. 154

AI GENITORI DEGLI ALUNNI DI SECONDARIA DI I GRADO

Oggetto: AIRC Arance della salute

Anche quest'anno il Nostro Istituto, nell'ambito dei progetti sulla educazione alla salute, ha deciso di aderire all'iniziativa AIRC "Arance della salute", in favore della ricerca sul cancro.

Venerdì 27 gennaio verrà effettuata nel nostro Istituto la distribuzione di reticelle di arance da 2,5 Kg con un contributo di 9 euro, che verrà interamente devoluto ad AIRC.

Chi volesse partecipare all'iniziativa potrà prenotare, entro il 23 gennaio, le reticelle al referente del progetto prof.ssa Annalisa Fabbri consegnando il contributo.

La presente comunicazione è pubblicata sul sito Internet della scuola all'indirizzo <http://www.iis-montefeltro.it>, al link ALBO/CIRCOLARI

Il Dirigente Scolastico
Maria Beatrice Amadei

Restituire alla Prof.ssa Annalisa Fabbri entro il 23/01/2017

✂=====

▪ Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ di Scuola Secondaria
di I grado dichiara di aver preso visione della Circolare avente per oggetto **“IRC Arance
della salute”** e

aderisce **non aderisce** .

Data _____

Firma del Genitore _____

Restituire alla Prof.ssa Annalisa Fabbri entro il 23/01/2017

✂=====

▪ Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ di Scuola Secondaria
di I grado dichiara di aver preso visione della Circolare avente per oggetto **“IRC Arance
della salute”** e

aderisce **non aderisce** .

Data _____

Firma del Genitore _____

Restituire alla Prof.ssa Annalisa Fabbri entro il 23/01/2017

✂=====

▪ Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ di Scuola Secondaria
di I grado dichiara di aver preso visione della Circolare avente per oggetto **“IRC Arance
della salute”** e

aderisce **non aderisce** .

Data _____

Firma del Genitore _____

Restituire alla Prof.ssa Annalisa Fabbri entro il 23/01/2017

✂=====

▪ Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ di Scuola Secondaria
di I grado dichiara di aver preso visione della Circolare avente per oggetto **“IRC Arance
della salute”** e

aderisce **non aderisce** .

Data _____

Firma del Genitore _____

Restituire alla Prof.ssa Annalisa Fabbri entro il 23/01/2017

✂=====

▪ Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ di Scuola Secondaria
di I grado dichiara di aver preso visione della Circolare avente per oggetto **“IRC Arance
della salute”** e

aderisce **non aderisce** .

Data _____

Firma del Genitore _____