



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. 24

Sassocorvaro 01/10/2015

**Ai DOCENTI
del LICEO SCIENTIFICO
del LICEO SCIENZE APPLICATE**

**Agli ALUNNI
Ai GENITORI DEGLI ALUNNI
delle classi 3[^]- 4[^]-5[^]
del LICEO SCIENTIFICO
delle classi 3[^]- 4[^]
del LICEO SCIENZE APPLICATE**

AI DSGA

OGGETTO: Rientri del sabato - variazione orario delle lezioni

Si comunica che da **sabato 10 ottobre 2015** e fino a **sabato 23 gennaio 2016** gli alunni delle classi del triennio Liceo Scientifico/ Scienze Applicate effettueranno il **rientro settimanale il sabato con orario 8.15 - 12.50**.

Ai docenti si chiede di prendere visione del nuovo orario settimanale, modificato per consentire il completamento del monte orario alle classi in indirizzo.

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

ML/Uff.did. sp

3[^] A LICEO _____

4[^] A LICEO _____

5[^] A LICEO _____

3[^] LICEO S.A. _____

4[^] LICEO S.A. _____

Il presente modulo va compilato dai genitori e riconsegnato in classe entro il 09/10/2015

✂=====

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ Liceo Scientifico/
Scienze Applicate dichiara di aver preso visione della Circolare n. 23 del 01/10/2015 avente per oggetto
“Rientri del sabato” e autorizza il figlio/a ai rientri dal 10 ottobre 2015 al 23 gennaio 2016

Data _____ Firma del Genitore _____

Il presente modulo va compilato dai genitori e riconsegnato in classe entro il 09/10/2015

✂=====

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ Liceo Scientifico/
Scienze Applicate dichiara di aver preso visione della Circolare n. 23 del 01/10/2015 avente per oggetto
“Rientri del sabato” e autorizza il figlio/a ai rientri dal 10 ottobre 2015 al 23 gennaio 2016

Data _____ Firma del Genitore _____

Il presente modulo va compilato dai genitori e riconsegnato in classe entro il 09/10/2015

✂=====

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ Liceo Scientifico/
Scienze Applicate dichiara di aver preso visione della Circolare n. 23 del 01/10/2015 avente per oggetto
“Rientri del sabato” e autorizza il figlio/a ai rientri dal 10 ottobre 2015 al 23 gennaio 2016

Data _____ Firma del Genitore _____

Il presente modulo va compilato dai genitori e riconsegnato in classe entro il 09/10/2015

✂=====

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ Liceo Scientifico/
Scienze Applicate dichiara di aver preso visione della Circolare n. 23 del 01/10/2015 avente per oggetto
“Rientri del sabato” e autorizza il figlio/a ai rientri dal 10 ottobre 2015 al 23 gennaio 2016

Data _____ Firma del Genitore _____