

ISTITUTO COMPRENSIVO MODIGLIANA

Prot. /C 27

Modigliana, 2310.2010

-Ai genitori degli alunni della Scuola Media **TREDOZIO**

Si trasmette l'orario di **RICEVIMENTO** degli insegnanti che si svolgerà **dal 1° al 15 di ogni mese**

COGNOME	NOME	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
BOCCHINI	MIRIAM				10,45-11,00		
CAMPOSTRINI	DONATO					10,10-10,50	
DOTTI	MARTINA			11,00-11,15			
FAROLFI	CHIARA			12,10-12,30			
GIAMBLANCO	MARGHERITA	10,10-10,50					
LANDI	ANNA						12,10-12,30
MONTI	MASSIMO					11,15-12,00	
PAGLIANI	FABIO				11,10-12,10		
VISINI	PAOLO						12,10-12,30

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Vincenzo Di Salvio

-
Io sottoscritt__ genitore dell'alunn__ _____ classe _____ sez. _____

DICHIARO di avere ricevutola comunicazione relativa agli orari di ricevimento docenti per l'annoscolastico 2010/2011

data _____

firma _____