



SCUOLA SECONDARIA STATALE 1° GRADO
Ad Indirizzo Musicale "F. SOLIMENA"
C.so B. Buozi, 55 - 80147 Napoli - Tel. / Fax 081 5723405
49° Distr. Sc. -Cod. Mecc. NAMM098004 - Cod. Fisc. 80065530638
E Mail: NAMM098004@istruzione.it - SITO WEB: www.sssolimena.gov.it
PEC: NAMM098004@pec.istruzione.it



Prot. 504/04

OGGETTO: incontro scuola – famiglia sez. A – B – C – D – E -

Si comunica che il giorno 15/02/18, dalle ore 16,30 alle ore 18,30 , avrà luogo nei locali di questa scuola l'incontro scuola-famiglia, durante il quale i docenti illustreranno ai genitori gli elementi di valutazione sul comportamento e sui livelli di apprendimento degli alunni relativi al 1° quadrimestre. Per motivi di sicurezza e di igiene non saranno ammessi a scuola minori non condotti a braccio dal genitore.

Napoli, 01 /02/2018

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Monica Marasco

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.lgs. n.39/1993

da ritagliare e consegnare al docente coordinatore

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____ della
classe _____ sez. _____ dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa all'incontro scuola – famiglia del 15/02/18.

Napoli, _____

Firma del genitore



SCUOLA SECONDARIA STATALE 1° GRADO
Ad Indirizzo Musicale "F. SOLIMENA"
C.so B. Buozi, 55 - 80147 Napoli - Tel. / Fax 081 5723405
49° Distr. Sc. -Cod. Mecc. NAMM098004 - Cod. Fisc. 80065530638
E Mail: NAMM098004@istruzione.it - SITO WEB: www.sssolimena.gov.it
PEC: NAMM098004@pec.istruzione.it



Prot. 504/04

OGGETTO: incontro scuola – famiglia sez. F – G – H – I – L

Si comunica che il giorno 16/02/18, dalle ore 16,30 alle ore 18,30 , avrà luogo nei locali di questa scuola l'incontro scuola-famiglia, durante il quale i docenti illustreranno ai genitori gli elementi di valutazione sul comportamento e sui livelli di apprendimento degli alunni relativi al 1° quadrimestre. Per motivi di sicurezza e di igiene non saranno ammessi a scuola minori non condotti a braccio dal genitore.

Napoli, 01 /02/2018

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Monica Marasco

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.lgs. n.39/1993

da ritagliare e consegnare al docente coordinatore

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____ della
classe _____ sez. _____ dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa all'incontro scuola – famiglia del 16/02/18.

Napoli, _____

Firma del genitore