



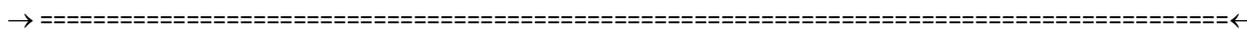
# Istituto di Istruzione Superiore "Statista Aldo Moro"

Località Colle della Felce, 30 – 02032 Fara in Sabina (RI)

## DICHIARAZIONE NOTIFICA AI GENITORI DELL'ASSEMBLEA D'ISTITUTO

Si comunica che il giorno **Mercoledì 17/04/2019, dalle ore 9,00 alle ore 12,00**, si svolgerà l'Assemblea d'Istituto. Al termine dell'assemblea gli studenti potranno lasciare l'istituto. L'assemblea si svolgerà nei locali della **palestra grande**. Si ricorda che durante l'assemblea d'istituto non è prevista alcuna forma di vigilanza da parte dei docenti, in quanto ogni attività didattica all'interno della scuola è sospesa. I locali della palestra saranno ispezionati prima dell'assemblea e ogni danno eventualmente riscontrato sarà addebitato agli studenti.

F.TO IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Giovanni Luca Barbonetti)



### Da Restituire alla Scuola

I sottoscritti ..... GENITORI  
dell'alunno/a ..... frequentante la classe  
..... sez. .... dell'I.I.S. "A. Moro", indirizzo ....., DICHIARANO di essere a conoscenza che il  
giorno **Mercoledì 17/04/2019** si svolgerà l'assemblea d'Istituto con le modalità e gli orari indicati nella nota informativa.

Data, .....

FIRMA



# Istituto di Istruzione Superiore "Statista Aldo Moro"

Località Colle della Felce, 30 – 02032 Fara in Sabina (RI)

## DICHIARAZIONE NOTIFICA AI GENITORI DELL'ASSEMBLEA D'ISTITUTO

Si comunica che il giorno **Mercoledì 17/04/2019, dalle ore 9,00 alle ore 12,00**, si svolgerà l'Assemblea d'Istituto. Al termine dell'assemblea gli studenti potranno lasciare l'istituto. L'assemblea si svolgerà nei locali della **palestra grande**. Si ricorda che durante l'assemblea d'istituto non è prevista alcuna forma di vigilanza da parte dei docenti, in quanto ogni attività didattica all'interno della scuola è sospesa. I locali della palestra saranno ispezionati prima dell'assemblea e ogni danno eventualmente riscontrato sarà addebitato agli studenti.

F.TO IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Giovanni Luca Barbonetti)



### Da Restituire alla Scuola

I sottoscritti ..... GENITORI  
dell'alunno/a ..... frequentante la classe  
..... sez. .... dell'I.I.S. "A. Moro", indirizzo ....., DICHIARANO di essere a conoscenza che il  
giorno **Mercoledì 17/04/2019** si svolgerà l'assemblea d'Istituto con le modalità e gli orari indicati nella nota informativa.

Data, .....

FIRMA

