Ai genitori degli alunni

 della classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_

Direzione Didattica di Castel Maggiore

**OGGETTO**: Assemblea sindacale del Personale docente.

Si avverte che è prevista un’assemblea sindacale del personale docente della scuola per il giorno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pertanto nella classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le lezioni si svolgeranno dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Castel Maggiore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ La Dirigente scolastica

prof.ssa Ginevra Rossi

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell’art.3 D.lgs. 39/1993*

Nome e cognome del figlio/a Firma genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ministero dell’IstruzioneDIREZIONE DIDATTICA DI CASTEL MAGGIORE Via A. Gramsci, 175 – 40013 CASTEL MAGGIORE (BO Tel. 051711285/286 e-mail boee068003@istruzione.it pec boee068003@pec.istruzione.it - C.F. 80074330376 - Codice Univoco ufficio UFMTD6 |

Ai genitori degli alunni

 della classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_

Direzione Didattica di Castel Maggiore

**OGGETTO**: Assemblea sindacale del Personale docente.

Si avverte che è prevista un’assemblea sindacale del personale docente della scuola per il giorno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pertanto nella classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le lezioni si svolgeranno dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Castel Maggiore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ La Dirigente scolastica

prof.ssa Ginevra Rossi

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell’art.3 D.lgs. 39/1993*

Nome e cognome del figlio/a Firma genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_