



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SALGAREDA(TV)**  
*Scuola secondaria primo grado "A.Martini" Salgareda, Scuole primarie "G.Collarin" di Salgareda e  
"F.Pascon" di Campodipietra, Scuola infanzia "A.Frank" Campodipietra"*  
**Piazzale Camillo Cibir, 10 - 31040 SALGAREDA(TV)**  
**Email: tvic85500x@istruzione.it - PEC: tvic85500x@pec.istruzione.it -**  
**Tel.0422-807363-807802/fax0422-808969- Cod. Fisc.94105330263**  
**Sito web: <https://www.icsalgareda.edu.it>**

n. circ. vedi segnatuta

Salgareda, 15 febbraio 2019

Ai Sigg. Genitori degli alunni  
frequentanti la classe 3A  
della scuola secondaria di primo grado  
LORO SEDI

**OGGETTO: Lezioni in preparazione della prova INVALSI – LINGUA INGLESE**

Si comunica che la Professoressa Susanna Bianco, si è resa disponibile ad effettuare delle lezioni in preparazione dello svolgimento della Prova Nazionale INVALSI, agli alunni di classe 3A.

Le lezioni si terranno presso la scuola secondaria di primo grado di Salgareda, dalle ore 13.30 alle ore 14.30, con il seguente calendario:

- mercoledì 20 febbraio,
- mercoledì 27 febbraio,
- giovedì 7 marzo,
- mercoledì 13 marzo,
- mercoledì 20 marzo,
- mercoledì 27 marzo.

Per chi lo desidera, sarà possibile portare il pranzo da casa e consumarlo a scuola; gli alunni saranno sorvegliati dalla prof.ssa Bianco dalle ore 13.05 e fino al termine della pausa pranzo.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof. Alessandro Culatti Zilli**

Firmato digitalmente da **Alessandro Culatti Zilli**  
C=IT  
O=Istituto Comprensivo Statale di Salgareda/94105330263

✂-----✂-----✂-----✂-----

**consegnare all'ins.te Bianco entro il 19/02/2019**

Il/la sottoscritto/a ..... esercente la patria potestà

sull'alunno/a..... frequentante la classe 3A a.s. 2018/19 della scuola secondaria di primo grado "A. Martini" di Salgareda, acconsente che il proprio/a figlio/a partecipi alle lezioni in preparazione dello svolgimento della prova nazionale INVALSI a.s. 2018/2019 nei giorni 20/27 febbraio e 07/13/20/27 marzo 2019.

Mio figlio consuma il pranzo a scuola  SI  NO

Alle ore 14.30, il rientro a casa di mio figlio è a carico del sottoscritto.

Data.....

Firma .....

**Firmato digitalmente da ALESSANDRO CULATTI ZILLI**

