



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI PONTE DI PIAVE E SALGAREDA

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria I grado

Via N. Tommaseo, 4 – 31047 Ponte di Piave (TV) – Tel. 0422-759212

CF80012730265 – Codice Meccanografico TVIC861007 – Codice Univoco UFPII4 - Codice iPA istsc_tvic861007
sito: www.icpontedipiave.edu.it – peo: tvic861007@istruzione.it – pec: tvic861007@pec.istruzione.it

N. prot. e data vedi segnatura

Ai genitori degli alunni di **classe terza** della Scuola Sec. di I grado **“I. Nievo”** dell’IC di Ponte di Piave e Salgareda

Ai Coordinatori di classe terza della Scuola Secondaria di I grado **“I. Nievo”** dell’IC di Ponte di Piave e Salgareda

Ai docenti della Scuola Secondaria di I grado **“I. Nievo”** dell’IC di Ponte di Piave e Salgareda

e p.c.

Ai Collaboratori del Dirigente Scolastico

Oggetto: progetto orientamento a.s. 2024/2025 – FIERA dell’ORIENTAMENTO – San Donà – Correzione orari

Con la presente, si comunica che, rispetto a quanto indicato nella circ. n.232 del 20/11/2024, **gli orari** di partecipazione all’evento “Le scuole si incontrano” **delle classi 3A, 3C e 3D** saranno i seguenti:

DATA	PROGRAMMA ORARIO	CLASSE	ACCOMPAGNATORI	SOSTITUZIONI
Giovedì 28/11/2024	11:00 – Partenza 11:30 / 12:30 – Visita 13:00 – Rientro	3A 3C 3D	Faloppa / Dal Cin Battaglia / Radin Pizzato / Petralia	V ora: Pedatella sostituisce Faloppa in 2A // IV ora: Lunardelli sostituisce Petralia in 2B

Gli orari precedentemente indicati per la classe 3B restano invariati.

Le Referenti per l’orientamento

*prof.ssa Camilletti Donatella
prof.ssa Di Credico Stefania*

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE

dott.ssa Stefania NOCITI

(documento digitalmente firmato ai sensi del D. Lgs 82/2005 e s.m.i.)



(Da riconsegnare ai coordinatori di classe **entro lunedì 25 novembre 2024**)

Il sottoscritto..... genitore di frequentante la cl. 3[^] sez. della scuola secondaria 1^o grado **“I. Nievo”** dichiara di aver preso visione della nota avente per oggetto: progetto ORIENTAMENTO a.s. 2024/2025– FIERA dell’ORIENTAMENTO – San Donà.

Autorizzo NON autorizzo

Mio/a figlio/a a partecipare alla visita.

Firma.....