Istituto Comprensivo Statale

"GUIDO GALLI"

Viale Romagna 16/18 – 20133 MILANO - Tel. 0288447131 - Fax 0288447138
C.F. 97667030155 - Cod. Mecc. MIIC8FU00A – Cod. IPA: ICVRM - C.U. : UFF9VL
PEO: miic8fu00a@istruzione.it PEC: miic8fu00a @pec.istruzione.it - web:www.icguidogalli.edu.it (old site www.icvialeromagna-it)
CD "Nolli Arquati" cm MIEE8FU03E – CD "E. Bonetti"MIEE8FU02D – CD "E. Toti" MIEE8FU01C- SMS "G. Pascoli" MIMM8FU01B

COMUNICAZIONE INTERNA N° 181 a. s.21 /2022

DESTINATARI:

"Nolli Arquati"	**"Bonetti"**		**"E.Toti"**		**"Pascoli "**	☒
Doc. prim	***Doc. sec.***	☒	***Studenti***		***Genitori***	☒
	ATA	☒	***Argo***	☒		

Milano 22 agosto 2022

OGGETTO: ORARIO LEZIONI 12-16 SETTEMBRE 2022 – CLASS SCHEDULE 12th -16th Sept. 2022 _ SCUOLA SECONDARIA

12 SETTEMBRE (Sept. 12th)

CLASSI - classes	**ORARIO DI INGRESSO - entry**	**ORARIO DI USCITA - exit**
SECONDE (2nd year)-TERZE (3rd year)	8:55	11:50
PRIME (1st year)	9:55	11:50

13-16 SETTEMBRE (Sept. 13th -16th)

TUTTE LE CLASSI (all classes): 7.55 – 12.45 senza mensa (no lunch at school)

PUNTO DI INGRESSO/USCITA STUDENTI:
Entry/exit point for sudents

Classi 1A-2A-3A-1C-2C: ingresso Via Cova
Classi 1B-2B-3B-1D: ingresso piazza San Gerolamo

Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Marina Porta

Marina Porta

Istituto Comprensivo Statale

“GUIDO GALLI”

Viale Romagna 16/18 – 20133 MILANO - Tel. 0288447131 - Fax 0288447138
C.F. 97667030155 - Cod. Mecc. MIIC8FU00A – Cod. IPA: ICVRM - C.U. : UFF9VL
PEO: miic8fu00a@istruzione.it PEC: miic8fu00a @pec.istruzione.it - web:www.icguidogalli.edu.it (old site www.icvialeromagna-it)
CD “Nolli Arquati” cm MIEE8FU03E – CD “E. Bonetti”MIEE8FU02D – CD “E. Toti” MIEE8FU0IC- SMS “G. Pascoli” MIMM8FU01B

MODULO TEMPORANEO DI AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA
da consegnare il primo giorno di scuola al docente della prima ora
(Il modulo definitivo andrà compilato sul diario scolastico e consegnato al coordinatore di classe)

Temporary authorization form for student's autonomous exit from school – to be delivered to teacher on the first day; the final form will be included on the student's diary

Il sottoscritto/a_____genitore dell'alunno/a_____classe_____
Parent's name: _____student's name:_____class_____

AUTORIZZA

il proprio figlio/a a rientrare autonomamente a casa al termine delle attività didattiche
I authorize my son/daughter to leave school independently

Data/Date Firma/Signature

_____ _____