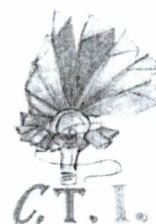




*Ministero della Pubblica Istruzione*  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
"Giancarlo Siani"  
**di Scuola dell'Infanzia - Primaria – Secondaria I°**  
grado  
*con sezioni Associate Comune di Calvi, San Nazzaro,  
San Martino Sannita e San Nicola Manfredi (BN)*  
**SANT'ANGELO A CUPOLO**



**OGGETTO: RICEVIMENTO GENITORI SCUOLA SECONDARIA PLESSO DI CALVI**

I genitori degli alunni della scuola Secondaria che abbiano necessità di un colloquio individuale con gli insegnanti, in aggiunta agli incontri scuola-famiglia regolarmente programmati, possono richiedere un appuntamento per un colloquio individuale, nei giorni/orari di seguito indicati. Per motivi di sicurezza, al di fuori di tali giorni/orari non è consentito ai genitori di trattenersi all'interno del plesso e richiedere di conferire con gli insegnanti, durante il regolare svolgimento delle attività didattiche.

Il ricevimento individuale avrà inizio a partire da lunedì 29 ottobre 2018.

<i>DOCENTI</i>	<i>GIORNO RICEVIMENTO</i>	<i>ORARIO DI RICEVIMENTO</i>
ANGRISANI ANNALISA	VENERDI'	10.00
BOCCHINO ROSANNA	MERCOLEDI'	11.00 -12.00
BOVE	MARTEDI'	10.00 -11.00
CATALANO	MARTEDI'	16.30 - 17.30
CERULO GIANNAMARIA	GIOVEDI'	11.00 - 12.00
DENTE VINCENZO	LUNEDI'	11.00 - 12.00
DONATIELLO MARIA ROSARIA	MARTEDI'	08.00 - 09.00
GROSSI GIOVANNA	MERCOLEDI'	10.00 - 11.00
IADANZA ASSUNTA ROSA	LUNEDI'	12.00-13.00
LANNI MARIANNA	GIOVEDI'	9.00 - 10.00
LOMBARDI IDA	MERCOLEDI'	10.10 - 10.50
MARSIGLIA CLAUDIA	MARTEDI'	09.00 - 10.00
MEOLI COSTANTINA	VENERDI'	12.00 - 13.00
MOTORE RITA	MERCOLEDI'	10.00
OLIVIERO GIUSEPPINA	MERCOLEDI'	09.00 - 10.00
PEPE MICHELE	VENERDI'	11.00
RANAURO SERAFINO	VENERDI'	11.00 - 12.00
RICCIO EMMA	MARTEDI'	11.10 - 11.30
SCHIPANI MONICA	GIOVEDI'	11.00-12.00
ZEPPA IRIS	MARTEDI'	10.00 - 11.00

**I GENITORI DEVONO COMUNICARE AL DOCENTE LA NECESSITA' DI UN COLLOQUIO INDIVIDUALE, CHE SARA' CONCORDATO NEL GIORNO/ORARIO PREVISTO PER IL RICEVIMENTO.**

**IN ASSENZA DI TALE MANIFESTA RICHIESTA IL DOCENTE NON E' TENUTO A TRATTENERSI A SCUOLA NELL'ORARIO INDICATO COME RICEVIMENTO.**

*F.TO/ Il Dirigente Scolastico*

**Dott.ssa Anna BOSCO**

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del dlgs n. 39 /1993)