



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "Leonardo da Vinci – O. Colecchi"

Cod. Mecc. AQIS007009 Cod. fisc.93027230668 PEC aqis007009@pec.istruzione.it
PEO: aqis007009@istruzione.it davinciolecchia@gmail.com sito web: www.iisdavinciolecchiaq.edu.it



Istituto **P**rofessionale di **S**tato **I**ndustria **A**rtigianato e per i **S**ervizi **A**lberghieri e della **R**istorazione "Leonardo da Vinci"

*Indirizzi: Enogastronomia e servizi per l'ospitalità alberghiera, Manutenzione Assistenza Tecnica, Odontotecnico
Via Monte S. Rocco 15 - 67100 L'AQUILA ☎ 086222112 📠 086222300*

Istituto "Ottavio Colecchi"

*Indirizzi: Tecnico per Geometri, Professionale Agrario
via Acquasanta 18 - 67100 L'AQUILA ☎ 0862 411887 📠 0862 28688*

AGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE
ALLE STUDENTESSE E AGLI STUDENTI
ALLE/AI DOCENTI DSGA e
PERSONALE ATA

OGGETTO: I Incontro Scuola-Famiglia

Come deliberato dagli OO.CC., si comunica che il primo incontro scuola-famiglia si terrà con il seguente calendario:

sede Da Vinci Venerdì 1 dicembre 2023 dalle 15:00-18:00

sede Colecchi Martedì 5 dicembre 2023 dalle 15:00 alle 18:00

Gli studenti del biennio sono tenuti a restituire al/alla coordinatrice/coordinatore di classe, debitamente firmata, la prescrizione.

L'Aquila, 28 novembre 2023

La Dirigente Scolastica
(Prof.ssa Elisabetta di Stefano)

Il/la sottoscritta/o.....genitore/tutore della/o
studentessa/studente.....della
classe.....sezione.....indirizzo..... dichiara di aver preso visione
della circolare per il primo incontro scuola-famiglia.

Data.....

Firma

Il/la sottoscritta/o.....genitore/tutore della/o
studentessa/studente.....della
classe.....sezione.....indirizzo..... dichiara di aver preso visione
della circolare per il primo incontro scuola-famiglia.

Data.....

Firma

Il/la sottoscritta/o.....genitore/tutore della/o
studentessa/studente.....della
classe.....sezione.....indirizzo..... dichiara di aver preso visione
della circolare per il primo incontro scuola-famiglia.

Data.....

Firma