Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "*Alessandro Manzoni"*
Via delle Rimembranze, 34/36 - 20088 Rosate (Mi) - Tel.02.90848867 fax 02.90870732
e-mail: miic87600l@istruzione.it



Circ. n. 144 Rosate, 09/01/2017

Al Rappresentante dei genitori

Sig./Sig.ra ……..

Alunno/a ……..

Sezione……

C/O Scuola dell'infanzia Rosate

Oggetto: Convocazione Consiglio di Intersezione

La S.V. è convocata a presenziare al Consiglio di Intersezione, che si terrà il giorno

17 gennaio alle ore 16.45

con il seguente Ordine del Giorno:

1. Ratifica verbale della seduta precedente
2. Verifica programmazione annuale
3. Informazione in merito all'attuazione dei progetti del PTOF
4. Informazioni in merito alle iscrizioni a. s. 2017-18
5. Varie ed eventuali - *Organizzazione carnevale*

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Maria Bonecchi
Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

✂……

Da restituire compilato ai Docenti della classe

Il sottoscritto ……. genitore dell'alunno ……. della sezione …… della Scuola ……dichiara di aver ricevuto in data …….. la circolare interna n…... del ..... relativa alla convocazione del Consiglio di Intersezione del .....

Rosate, …… firma …….

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "*Alessandro Manzoni"*
Via delle Rimembranze, 34/36 - 20088 Rosate (Mi) - Tel.02.90848867 fax 02.90870732
e-mail: miic87600l@istruzione.it



Circ. n. 144 Rosate, 09/01/2017

Al Rappresentante dei genitori

Sig./Sig.ra ……..**.....**

Alunno/a ……..

Sezione……

C/O Scuola dell'infanzia Calvignasco

Oggetto: Convocazione Consiglio di Intersezione

La S.V. è convocata a presenziare al Consiglio di Intersezione, che si terrà il giorno

17 gennaio alle ore 16.45

con il seguente Ordine del Giorno:

6. Ratifica verbale della seduta precedente
7. Verifica programmazione annuale
8. Informazione in merito all'attuazione dei progetti del PTOF
9. Informazioni in merito alle iscrizioni a. s. 2017-18
10. Varie ed eventuali - *Organizzazione carnevale*

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Maria Bonecchi
Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

✂……

Da restituire compilato ai Docenti della classe

Il sottoscritto ……. genitore dell'alunno ……. della sezione …… della Scuola ……dichiara di aver ricevuto in data …….. la circolare interna n…... del ..... relativa alla convocazione del Consiglio di Intersezione del .....

Rosate, …… firma …….