



Ministero della Pubblica Istruzione dell' Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VARESE 1 "Don Rimoldi"

Via Pergine n. 6 – 21100 VARESE

Tel. 0332/331440 03322/340050 - Fax 0332/334110

C.F. 80101510123

Sito www.icvarese1donrimoldi.gov.it

e-mail VAIC86900B@istruzione.it e-mail VAIC86900B@pec.istruzione.it



Prot. N° 6224 /C36

Varese, 22 Settembre 2016

Circ. N° 45

Ai Docenti della Secondaria di Primo grado Righi
Agli Studenti della Secondaria di Primo grado Righi
Ai Genitori della Secondaria di Primo grado Righi
Al Comitato Genitori "una righi per tutti"
AI DSGA
Sito Istituzionale

Oggetto: Giornata dell'Arte
(dettare sul libretto la parte sottolineata)

Il giorno 26 settembre 2016 presso la scuola Righi si svolgerà la "Giornata dell'Arte" così organizzata:

Ore 10.00/11.00: vari artisti entreranno nelle classi per raccontare e far vivere ai ragazzi una piccola esperienza laboratoriale legata alla propria specializzazione (scultura, pittura,.....);

ore 11.00: ritrovo nella palestra interna di tutti gli alunni con il sindaco dott. Davide Galimberti e l'assessore ai servizi alla Persona sig.ra Rosella di Maggio. Dopo i saluti e i ringraziamenti agli artisti e al Comitato Genitori, ci sarà una breve esibizione musicale da parte degli alunni delle classi terze.

Ore 11.20: inaugurazione dell'aula di arte recentemente restaurata. Seguirà un piccolo rinfresco.

Si invitano tutti i Genitori e il personale del plesso Righi a partecipare.

La DIRIGENTE SCOLASTICA

Maria Rosa Rossi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del Decreto legislativo n.39/93

Io genitore dell'alunno/a.....dichiaro che mio/a figlio/a sarà
presente dalle ore.....alle ore..... Sollevo l'Istituto da ogni responsabilità
Firma

Io genitore dell'alunno/a.....dichiaro che mio/a figlio/a sarà
presente dalle ore.....alle ore..... Sollevo l'Istituto da ogni responsabilità
Firma

Io genitore dell'alunno/a.....dichiaro che mio/a figlio/a sarà
presente dalle ore.....alle ore..... Sollevo l'Istituto da ogni responsabilità
Firma

Io genitore dell'alunno/a.....dichiaro che mio/a figlio/a sarà
presente dalle ore.....alle ore..... Sollevo l'Istituto da ogni responsabilità
Firma

Io genitore dell'alunno/a.....dichiaro che mio/a figlio/a sarà
presente dalle ore.....alle ore..... Sollevo l'Istituto da ogni responsabilità
Firma

Io genitore dell'alunno/a.....dichiaro che mio/a figlio/a sarà
presente dalle ore.....alle ore..... Sollevo l'Istituto da ogni responsabilità
Firma

Io genitore dell'alunno/a.....dichiaro che mio/a figlio/a sarà
presente dalle ore.....alle ore..... Sollevo l'Istituto da ogni responsabilità
Firma

Io genitore dell'alunno/a.....dichiaro che mio/a figlio/a sarà
presente dalle ore.....alle ore..... Sollevo l'Istituto da ogni responsabilità
Firma

Io genitore dell'alunno/a.....dichiaro che mio/a figlio/a sarà
presente dalle ore.....alle ore..... Sollevo l'Istituto da ogni responsabilità
Firma

Io genitore dell'alunno/a.....dichiaro che mio/a figlio/a sarà
presente dalle ore.....alle ore..... Sollevo l'Istituto da ogni responsabilità
Firma

Io genitore dell'alunno/a.....dichiaro che mio/a figlio/a sarà
presente dalle ore.....alle ore..... Sollevo l'Istituto da ogni responsabilità
Firma

Io genitore dell'alunno/a.....dichiaro che mio/a figlio/a sarà
presente dalle ore.....alle ore..... Sollevo l'Istituto da ogni responsabilità