



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE,DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO GINNASIO STATALE
"ORAZIO"

Via Alberto Savinio,40 – 00141 – ROMA — ☎ 06/82.49.56 ☎ 06/868.91.473 C.F. 80258390584 ✉ rmpc150008@istruzione.it

Il/la sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....classe.....
dichiara di essere stato informato/a della circolare n..... avente come oggetto "Assemblea di Istituto" del..... e di essere a conoscenza che gli studenti, al termine della prima ora di lezione **potranno recarsi autonomamente dalle sedi succursali nell'aula magna della sede centrale**, dove saranno confluiti anche gli studenti di via A. Savinio, per partecipare a detta assemblea che inizierà **alle ore 9.45**. Dichiaro altresì **di essere a conoscenza che la scuola non potrà garantire l'ordinaria vigilanza sugli studenti, essendo l'assemblea un momento di sospensione dell'attività didattica curricolare.**

Il genitore

.....



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE,DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO GINNASIO STATALE
"ORAZIO"

Via Alberto Savinio,40 – 00141 – ROMA — ☎ 06/82.49.56 ☎ 06/868.91.473 C.F. 80258390584 ✉ rmpc150008@istruzione.it

Il/la sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....classe.....
dichiara di essere stato informato/a della circolare n..... avente come oggetto "Assemblea di Istituto" del..... e di essere a conoscenza che gli studenti, al termine della prima ora di lezione **potranno recarsi autonomamente dalle sedi succursali nell'aula magna della sede centrale**, dove saranno confluiti anche gli studenti di via A. Savinio, per partecipare a detta assemblea che inizierà **alle ore 9.45**. Dichiaro altresì **di essere a conoscenza che la scuola non potrà garantire l'ordinaria vigilanza sugli studenti, essendo l'assemblea un momento di sospensione dell'attività didattica curricolare.**

Il genitore

.....



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE,DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO GINNASIO STATALE
"ORAZIO"

Via Alberto Savinio,40 – 00141 – ROMA — ☎ 06/82.49.56 ☎ 06/868.91.473 C.F. 80258390584 ✉ rmpc150008@istruzione.it

Il/la sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....classe.....
dichiara di essere stato informato/a della circolare n..... avente come oggetto "Assemblea di Istituto" del..... e di essere a conoscenza che gli studenti, al termine della prima ora di lezione **potranno recarsi autonomamente dalle sedi succursali nell'aula magna della sede centrale**, dove saranno confluiti anche gli studenti di via A. Savinio, per partecipare a detta assemblea che inizierà **alle ore 9.45**. Dichiaro altresì **di essere a conoscenza che la scuola non potrà garantire l'ordinaria vigilanza sugli studenti, essendo l'assemblea un momento di sospensione dell'attività didattica curricolare.**

Il genitore

.....



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE,DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO GINNASIO STATALE
"ORAZIO"

Via Alberto Savinio,40 – 00141 – ROMA — ☎ 06/82.49.56 ☎ 06/868.91.473 C.F. 80258390584 ✉ rmpc150008@istruzione.it

Il/la sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....classe.....
dichiara di essere stato informato/a della circolare n..... avente come oggetto "Assemblea di Istituto" del..... e di essere a conoscenza che gli studenti, al termine della prima ora di lezione **potranno recarsi autonomamente dalle sedi succursali nell'aula magna della sede centrale**, dove saranno confluiti anche gli studenti di via A. Savinio, per partecipare a detta assemblea che inizierà **alle ore 9.45**. Dichiaro altresì **di essere a conoscenza che la scuola non potrà garantire l'ordinaria vigilanza sugli studenti, essendo l'assemblea un momento di sospensione dell'attività didattica curricolare.**

Il genitore

.....