



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SEC. I° GR
Via Dante 1, Tel. 0784 65196 - Fax 0784 65268 - C.F. 81002190916 - NUIC86500X

08030 ATZARA - NU

Prot. 4119 /C27

Atzara 28.11.2013

Ai Sigg. Docenti Fiduciari
LORO SEDI

Oggetto: Indirizzo e-mail genitori.

Si trasmette in allegato il modulo prestampato da distribuire agli alunni, per la richiesta dell'indirizzo e-mail dei genitori ai fini della trasmissione delle schede di valutazione.

I moduli, compilati, dovranno essere restituiti suddivisi per classe, all'ufficio di segreteria entro e non oltre il 15 Dicembre p.v.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Tedde Luca

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 D.L. 39/1993

Assistente Amministrativa
Macis Maria Grazia

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno
_____ classe _____

Scuola _____ comune di _____

Ai fini dell'invio delle comunicazioni scolastiche inerenti la valutazione comunica il seguente
indirizzo di posta elettronica: _____

luogo e data _____ firma _____

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno
_____ classe _____

Scuola _____ comune di _____

Ai fini dell'invio delle comunicazioni scolastiche inerenti la valutazione comunica il seguente
indirizzo di posta elettronica: _____

luogo e data _____ firma _____

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno
_____ classe _____

Scuola _____ comune di _____

Ai fini dell'invio delle comunicazioni scolastiche inerenti la valutazione comunica il seguente
indirizzo di posta elettronica: _____

luogo e data _____ firma _____