

**Alle famiglie degli studenti
Ai docenti
Al Personale ATA
Loro sedi**

Oggetto: INIZIO ATTIVITA' DIDATTICHE A.S.

Come da delibera collegiale del settembre, l'inizio delle attività didattiche è fissato con la seguente modalità:

Data	Orario Inizio/Fine Lezione	Classi
.....		
.....		
.....		
.....		

.....

Il Dirigente Scolastico

.....

Firma autografa omessa
ai sensi dell'art.3 D. Lgs. N 39/1993