



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO FIANO

INDIRIZZO MUSICALE

Cod. Mecc. RMIC87400D - C.F. 97198090587

VIA L. GIUSTINIANI, 20 00065 FIANO ROMANO (RM)

☎ 0765 389008 📠 0765 389918

✉ rmic87400d@istruzione.it

✉ rmic87400d@pec.istruzione.it

sito web: www.icfiano.it

Circ. n. 116

Fiano Romano, 6 Marzo 2014

Ai docenti
Ai genitori

Oggetto: Progetto "Condividere a scuola"

Si comunica a partire dal 12 marzo p.v le dott.sse Roberta Attanasio e Pedagna Chiara saranno disponibile nei plessi dell'Istituto, dalle ore 9:00 alle ore 13:00, secondo il calendario di seguito indicato per fornire consulenza a docenti, genitori e alunni.

Gli alunni che volessero accedere allo sportello d'ascolto dovranno essere provvisti di idonea autorizzazione da parte dei genitori.

Per prenotarsi contattare i seguenti numeri: 339 8183640 349 2805418

12 marzo	Scuola secondaria
26 marzo	Scuola Primaria Via Giustiniani
09 aprile	Scuola Secondaria
07 maggio	Scuola Primaria Va Tiberina
21 maggio	Scuola Secondaria

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Mara Galli

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____
della classe _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a ad accedere allo sportello d'ascolto del
progetto "Condividere a scuola"

Fiano Romano, 06/03/2014

Firma _____

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____
della classe _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a ad accedere allo sportello d'ascolto del
progetto "Condividere a scuola"

Fiano Romano, 06/03/2014

Firma _____

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____
della classe _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a ad accedere allo sportello d'ascolto del
progetto "Condividere a scuola"

Fiano Romano, 06/03/2014

Firma _____

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____
della classe _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a ad accedere allo sportello d'ascolto del
progetto "Condividere a scuola"

Fiano Romano, 06/03/2014

Firma _____

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____
della classe _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a ad accedere allo sportello d'ascolto del
progetto "Condividere a scuola"

Fiano Romano, 06/03/2014

Firma _____

