



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "N. Iannaccone"

Via Ronca 11 - 83047 LIONI (AV)

CON PLESSO E SEZIONI ASSOCIATE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA 1° GRADO DI TEORA (AV)

AVIC86000T - C.F.91007490641 - C.U. Fatt. UFIV4S

Sito *web*: www.iclioni.it

Tel./fax: 0827-42046 -- E-mail: avic86000t@istruzione.it -- E-mail PEC: avic86000t@pec.istruzione.it

SCUOLA DELL'INFANZIA E SCUOLA PRIMARIA

Via Ronca, 11 – 83047 LIONI (AV)

Tel./Fax Segreteria 0827-42046

SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

Via Ronca, 20 – 83047 LIONI (AV)

Tel. 0827-42015

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO

Largo Europa, 10 – 83056 TEORA (AV)

Tel. 0827-51077

CIRCOLARE N° 123

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "N. IANNACCONE"-LIONI
Prot. 0009040 del 02/12/2019
08-01 (Uscita)

- A tutti i Docenti dell'I.C. "N. Iannaccone" – sedi di Lioni e Teora
- Ai Responsabili di plesso di Lioni e Teora
- Alle FF.SS.
- Ai Collaboratori del D.S.
-
- Al D.S.G.A.
- Al Personale A.T.A.

- Al Sito *web* www.iclioni.it
- All'Albo
- Agli atti

OGGETTO: attività prenatalizie a.s. 2019/2020.

Si invitano le SS.LL. a comunicare al II Collaboratore del D.S., prof.^{ssa} Anna Della Marca, compilando il modulo allegato alla presente ed inviandolo all'indirizzo mail annadellamarca269@gmail.com, **entro e non oltre il 07/12/2019** il tipo di attività e gli orari delle attività programmate a livello di classe e/o di plesso, in modo da evitare possibili coincidenze nella stessa giornata.

I docenti visioneranno la presente comunicazione sul *website* e sulla bacheca della scuola.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.^{ssa} Rosanna SODANO

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

*Al Dirigente scolastico
dell'I.C. "N. Iannaccone" di Lioni (AV)*

OGGETTO: Comunicazione attività prenatalizie a.s. 2019/2020.

Il/la sottoscritt_, docente in servizio presso l'Istituto Comprensivo di Lioni Scuola _____ (Infanzia/Primaria/Secondaria) Plesso di _____ in riferimento alla Circolare n. 123 del 02/12/2019 comunica le seguenti attività prenatalizie programmate:

Ordine di Scuola	Plesso	Classe / Sezione	Attività	Data	Orario evento (dalle ore ... alle ore...)

Luogo e data

Il/la docente _____