



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISIS " GALLI " – IPSC Aziendale e Turistico

24125 Bergamo, via Gavazzeni 37 – tel 035.319338 – fax 035.315547

e-mail: galli@isisgalli.org - sito web: www.isisgalli.org

Cir. n.109

Bergamo 13 /11/2009

AI GENITORI DEGLI ALUNNI DELLE CLASSI PRIME
p.c. ai Docenti classi 1°
al personale Ata

Oggetto: Progetto " Educazione alla salute" a. s. 2009/2010

Con la presente si comunica alle SSVV il calendario degli incontri serali con i GENITORI DELLE CLASSI PRIME previsti nel progetto "Sostegno psicopedagogico per una prevenzione del disagio scolastico", curati dagli psicologi Dr.Plaino e Dott.ssa Berizzi .

| CLASSE | DATE | ORARIO | SEDE |
|--------|--|--------|---|
| 1A | Giovedì 10 dicembre 2009 Venerdì 12 febbraio 2010 Venerdì 16 aprile 2010 | 20,00 | ISTITUTO GALLI, VIA GAVAZZENI,37 BERGAMO |
| 1B | Giovedì 03 dicembre 2009 Martedì 09 febbraio 2010 Lunedì 19 aprile 2010 | 20,00 | |
| 1C | Martedì 01 dicembre 2009 Mercoledì 17 febbraio 2010 Giovedì 15 aprile 2010 | 20,00 | |
| 1D | Venerdì 11 dicembre 2009 Giovedì 18 febbraio 2010 Martedì 20 aprile 2010 | 20,00 | |
| 1E | Mercoledì 02 dicembre 2009 Venerdì 19 febbraio 2010 Mercoledì 14 aprile 2010 | 20,00 | |
| 1G | Mercoledì 09 dicembre 2009 Giovedì 11 febbraio 2010 Mercoledì 21 aprile 2010 | 20,00 | |
| II | Venerdì 04 dicembre 2009 Mercoledì 10 febbraio 2010 Martedì 13 aprile 2010 | 20,00 | |

Certa del vostro interesse, porgo cordiali saluti

La responsabile del
Progetto Educazione alla salute
Prof.ssa Pasqualina Gaglione

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Nadia Baldini

Modello carta intestata lettere e circolari

CODICE FISCALE 80028780163

Succursale: 24100 Bergamo, via Pizzo della Presolana 2 – tel 0353691132 e fax 035.361332 – e-mail presolana@isisgalli.org



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISIS " GALLI " – IPSC Aziendale e Turistico

24125 Bergamo, via Gavazzeni 37 – tel 035.319338 – fax 035.315547

e-mail: galli@isisgalli.org - sito web: www.isisgalli.org

Restituire il tagliando al docente coordinatore di classe entro sabato 21/11/09

| | | | |
|--|----------|---------------|---------------|
| STUDENTE/STUDENTESSA | | | |
| ISIS GALLI - | CLASSE ^ | SEZIONE | a.s.2009\2010 |
| Il sottoscritto Genitore di..... | | | |
| DICHIARA | | | |
| di aver ricevuto la circolare n 109 avente come oggetto " incontri serali con i genitori delle classi prime | | | |
| FIRMA | | | |

Restituire il tagliando al docente coordinatore di classe entro sabato 21/11/09

| | | | |
|--|----------|---------------|---------------|
| STUDENTE/STUDENTESSA | | | |
| ISIS GALLI - | CLASSE ^ | SEZIONE | a.s.2009\2010 |
| Il sottoscritto Genitore di..... | | | |
| DICHIARA | | | |
| di aver ricevuto la circolare n 109 avente come oggetto " incontri serali con i genitori delle classi prime | | | |
| FIRMA | | | |

Restituire il tagliando al docente coordinatore di classe entro sabato 21/11/09

| | | | |
|--|----------|---------------|---------------|
| STUDENTE/STUDENTESSA | | | |
| ISIS GALLI - | CLASSE ^ | SEZIONE | a.s.2009\2010 |
| Il sottoscritto Genitore di..... | | | |
| DICHIARA | | | |
| di aver ricevuto la circolare n 109 avente come oggetto " Incontri serali con i genitori delle classi prime " | | | |
| FIRMA | | | |