

# ISTITUTO COMPRENSIVO "I. COCCHI" (MSIC81000T)

Sede: Via Roma, 34 – 54016 Licciana Nardi (MS)

Tel e Fax: 0187-474011 - C.F. 90007520456

PEC: [msic81000t@pec.istruzione.it](mailto:msic81000t@pec.istruzione.it) E-mail: [msic81000t@istruzione.it](mailto:msic81000t@istruzione.it) Sito: [www.iccocchilicciananardi.org](http://www.iccocchilicciananardi.org)

Circ. N. 21

Licciana Nardi, 27 settembre 2018

ISTITUTO COMPRENSIVO - "I. COCCHI" - LICCIANA NARDI  
Prot. 0003485 del 27/09/2018  
08 (Uscita)

**A tutto il personale docente**  
**Al DSGA**  
**Ai Collaboratori Scolastici**  
**Ai genitori degli alunni**  
**scuola INFANZIA**  
**scuola PRIMARIA**  
**scuola SEC. PRIMO GRADO**

**Oggetto: Orario definitivo delle lezioni.**

Si informano le famiglie che a partire dal **01.10.2018** l'orario delle lezioni sarà il seguente:

<b>PRIMARIA LICCIANA</b>	dalle ore 8,30 alle ore 16,30	TUTTE LE CLASSI
<b>SECONDARIA PRIMO grado</b>	dalle ore 7,55 alle ore 13,45	TUTTE LE CLASSI
<b>INFANZIA LICCIANA</b>	dalle ore 8,00 alle ore 16,30	TUTTE LE CLASSI
<b>PRIMARIA COMANO</b>	dalle ore 7.55 alle ore 16.00	TUTTE LE CLASSI

**PRIMARIA DI TERRAROSSA**

GIORNO	ORARIO	CLASSI
LUNEDI'	8.00-12.30	TUTTE LE CLASSI
MARTEDI'	8.00-16.00	TUTTE LE CLASSI
MERCOLEDI'	8.00-12.30	TUTTE LE CLASSI
GIOVEDI'	8.00-16.00	TUTTE LE CLASSI
VENERDI'	8.00-12.30	TUTTE LE CLASSI

**INFANZIA TERRAROSSA** dalle ore 8.00 alle ore 16.15 TUTTE LE CLASSI

**INFANZIA MONTI** dalle ore 8,00 alle ore 16,30 TUTTE LE CLASSI

**INFANZIA COMANO** dalle ore 7.55 alle ore 16.00 TUTTE LE CLASSI

I genitori che per motivi di trasporto o familiari hanno necessità di fare entrare i propri figli prima dell'orario di inizio delle lezioni devono fare richiesta alla scuola per essere inseriti nel progetto pre-scuola compilando il relativo modulo.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
PROF.SSA RAVIOLI ENRICA

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993

**Si prega di restituire la parte sottostante debitamente compilata**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ della scuola  
\_\_\_\_\_ di

\_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto la Circolare n. del 27.10.2018.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

FIRMA