

.....  
**RESTITUIRE IL TAGLIANDO AL DOCENTE COORDINATORE DI CLASSE ENTRO MERCOLEDÌ 19 NOVEMBRE 2014**

**STUDENTE\STUDENTESSA** .....

ISIS GALLI -      CLASSE ..... ^      SEZIONE .....      a.s. 2014/'15

Il sottoscritto .....      Genitore di .....

**DICHIARA**

**di aver ricevuto la circolare n. 141 del 14/11/2014 ( Ricevimento Genitori )**

**Firma** .....

.....  
**RESTITUIRE IL TAGLIANDO AL DOCENTE COORDINATORE DI CLASSE ENTRO MERCOLEDÌ 19 NOVEMBRE 2014**

**STUDENTE\STUDENTESSA** .....

ISIS GALLI -      CLASSE ..... ^      SEZIONE .....      a.s. 2014/'15

Il sottoscritto .....      Genitore di .....

**DICHIARA**

**di aver ricevuto la circolare n. 141 del 14/11/2014 ( Ricevimento Genitori )**

**Firma** .....

.....  
**RESTITUIRE IL TAGLIANDO AL DOCENTE COORDINATORE DI CLASSE ENTRO MERCOLEDÌ 19 NOVEMBRE 2014**

**STUDENTE\STUDENTESSA** .....

ISIS GALLI -      CLASSE ..... ^      SEZIONE .....      a.s. 2014/'15

Il sottoscritto .....      Genitore di .....

**DICHIARA**

**di aver ricevuto la circolare n. 141 del 14/11/2014 ( Ricevimento Genitori )**

**Firma** .....