



**Ministero dell'istruzione e del Merito**  
**Istituto Comprensivo Statale a D'Aosta**

Via Dante, 1 – 20002 OSSONA (MI)

Tel: 02.9010008

CF 93018820154 Codice Univoco UFYLUO

[miic85400q@istruzione.it](mailto:miic85400q@istruzione.it) – [miic85400q@pec.istruzione.it](mailto:miic85400q@pec.istruzione.it)

[www.icossona.edu.it](http://www.icossona.edu.it)



Circolare n. 161 - CASOREZZO

Ossona, 5 aprile 2024

Ai **Genitori**  
Scuola secondaria di Casorezzo  
Al **Personale Docente**  
Al **Personale ATA**  
ATTI – Sito web

**Oggetto: Ricevimento serale dei genitori – Scuola Secondaria I gr. di CASOREZZO**

**Martedì, 9 aprile 2024** dalle ore 17.00 alle ore 19.00 si svolgeranno i colloqui individuali genitori-docenti. I docenti riceveranno i genitori nelle aule indicate nel prospetto.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

*prof. Antonio Zito*

firma apposta ai sensi dell'art. 3, c.2. DL. n.39/93

<i>DOCENTI CASOREZZO</i>	<i>CLASSI</i>	<i>UBICAZIONE AULA</i>	
<b>LETTERE</b>	BERRA Flavia	3^F , 3^G	3^G
	CALATI Nadia	1^F , 2^G	1^F
	FOLCIA Laura	1^G, 2^F	1^G
	MALTAGLIATI Anna	3^H	3^H
	ROSSI Marta	1^G, 3^G	3^G
	VOLPI Alessandro	2^F, 3^F	3^F
	ZUCCHI Davide	1^F	Ossona
	PASSARELLO Paola	2^G	2^G
<b>MATEMATICA</b>	GORLA Lorella	1^F, 3^F	3^F
	GATTO Vincenza	1^G, 2^F	2^F
	CARRETONI Laura	2^G, 3^G	2^G
	DESSI' Francesca	3^H	3^H

<b>POTENZIAMENTO</b>	VARONE Luisella	POTENZIAMENTO	3^F
<b>INGLESE</b>	BOCCA Caterina	1^F, 2^F, 3^F, 1^G, 2^G, 3^H	2^F
	FOGLIANI Chiara	3^G	3^G
<b>SPAGNOLO</b>	VOLPICELLI Francesco	Tutte	3^F
<b>TECNOLOGIA</b>	GRANATA Giuseppina	1^F	Santo Stefano
	SPISTO Antonietta	2^F, 3^F, 1^G, 2^G, 3^G, 3^H	2^G
<b>ED ARTIST.</b>	SALAMONE Antonina	Tutte	1^F
<b>ED. MUSICALE</b>	CERIOTTI Flavio	Tutte	Ossona
<b>ED. FISICA</b>	FERRARIO Luca	1^F, 2^F, 3^F	3^F
	CAROSELLA Francesco	1^G, 2^G, 3^G	Assente
	MELE Alessandro	3^H	3^H
<b>RELIGIONE</b>	AMENDOLA Ciro	Tutte	1^G
<b>SOSTEGNO</b>	BARERA Fabio	1^F, 3^H	1^F
	FERRARIO Orietta	3^F, 3^G	3^G
	LEO Alessandra	1^G	Ossona
	NIGRO Lucrezia	2^F, 2^G	2^F
	PALLADINO Vito	2^G, 3^F	2^G
	PULIZZI Marco	3^H	3^H

*Da restituire al coordinatore*

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione della circ. n°..... del  
 ..... (Ricevimento serale dei genitori)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_