



Ministero dell'istruzione e del Merito  
Istituto Comprensivo Statale Duca 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 - OSSONA

Ossona, 5 aprile 2024

Ai **Genitori**  
Scuola Secondaria di Ossona  
Al **Personale Docente**  
Al **Personale ATA**  
ATTI – Sito web

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

**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

DOCENTI OSSONA		CLASSI	UBICAZIONE AULA
<b>LETTERE</b>	CUCCO Lorena	2 <sup>^</sup> B	2B primo piano
	MORANDI Barbara	1 <sup>^</sup> A, 2 <sup>^</sup> A	2B primo piano
	ROMANO Greta	2 <sup>^</sup> B, 3 <sup>^</sup> A	2A primo piano
	SAVIO Valentina	1 <sup>^</sup> B, 3 <sup>^</sup> B	2A primo piano
	ZUCCHI Davide	1 <sup>^</sup> A, 1 <sup>^</sup> B	1B primo piano
<b>MATEMATICA</b>	DESSI' Francesca		Casorezzo
	GRAMOSTINI Fabio	1 <sup>^</sup> B, 3 <sup>^</sup> A	Biblioteca piano terra
	SORRENTINO Vincenzo	2 <sup>^</sup> B, 3 <sup>^</sup> B	3B piano terra
<b>POTENZIAMENTO</b>	VARONE Luisella		Casorezzo
<b>MUSICA</b>	CERIOTTI Flavio	1 <sup>^</sup> A, 2 <sup>^</sup> A	Aula Arte primo piano
	OLDANI UMBERTO	1 <sup>^</sup> B, 2 <sup>^</sup> B, 3 <sup>^</sup> B, 3 <sup>^</sup> A	Aula Arte primo piano
<b>ED.ARTISTICA</b>	SALAMONE Antonia		Casorezzo
	CARENA GIOVANNA		Santo Stefano
	SPISTO Antonietta		Casorezzo
<b>ED.FISICA</b>	CAROSELLA Francesco		Assente

<b>TECNOLOGIA</b>	FIorentino Christian	Tutte	3A piano terra
<b>RELIGIONE</b>	AMENDOLA Ciro	Tutte	Casorezzo
<b>SPAGNOLO</b>	COLANGELO Laura	Tutte	Santo Stefano
<b>INGLESE</b>	NICOLINI Luana	Tutte	Assente
<b>SOSTEGNO</b>	LEO Alessandra	1^A	1A primo piano
	MACCARINI Matteo	2^A, 3^A	1A primo piano
	NAVARRA Daniela	1^B	1A primo piano

***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 \_\_\_\_\_