



ISTITUTO COMPRENSIVO "Papa Giovanni XXIII"
Vicolo S. Eustacchio, 18 - 12038 SAVIGLIANO (CN)
C.F. 95022920045 - tel. 0172.715522

e-mail: CNIC85200G@istruzione.it – PEC: CNIC85200G@pec.istruzione.it
sito: www.icpapagiovanni.gov.it



Circolare n. 024 – alunni

Savigliano, 12 dicembre 2015
Ai genitori degli alunni
Classe IV e V Scuola Primaria, III Sec.di 1°- Savigliano
Classe IV- Marene

Giovedì 17 dicembre gli alunni delle classi quarte e quinte della scuola primaria di Savigliano e Marene e le classi terze della Scuola Sec. di Primo Grado di Savigliano, incontreranno il saviglianese Luca Rosso, collaboratore con il nostro Istituto per il gemellaggio con la scuola in Kenya. Durante l'incontro sarà possibile per i bambini assaggiare prodotti del Commercio Equo, previa Vostra autorizzazione. Vi chiediamo pertanto cortesemente di compilare il tagliando sotto riportato e consegnarlo alle insegnanti. Grazie per la collaborazione.

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico
Paola Maniotti

✂-----
I sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____
frequentante la classe ____ ^ sez. ____ presso la Scuola _____ di _____

- Autorizza**
 Non autorizza

mio figlio ad assaggiare i prodotti proposti.

Data _____

(Firma del genitore o di chi esercita la potestà familiare)



ISTITUTO COMPRENSIVO "Papa Giovanni XXIII"
Vicolo S. Eustacchio, 18 - 12038 SAVIGLIANO (CN)
C.F. 95022920045 - tel. 0172.715522

e-mail: CNIC85200G@istruzione.it – PEC: CNIC85200G@pec.istruzione.it
sito: www.icpapagiovanni.gov.it



Circolare n. 024 – alunni

Savigliano, 12 dicembre 2015

Ai genitori degli alunni
Classe IV e V Scuola Primaria, III Sec.di 1°- Savigliano
Classe IV- Marene

Giovedì 17 dicembre gli alunni delle classi quarte e quinte della scuola primaria di Savigliano e Marene e le classi terze della Scuola Sec. di Primo Grado di Savigliano, incontreranno il saviglianese Luca Rosso, collaboratore con il nostro Istituto per il gemellaggio con la scuola in Kenya. Durante l'incontro sarà possibile per i bambini assaggiare prodotti del Commercio Equo, previa Vostra autorizzazione. Vi chiediamo pertanto cortesemente di compilare il tagliando sotto riportato e consegnarlo alle insegnanti. Grazie per la collaborazione.

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico
Paola Maniotti

✂-----
I sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____
frequentante la classe ____ ^ sez. ____ presso la Scuola _____ di _____

- Autorizza**
 Non autorizza

mio figlio ad assaggiare i prodotti proposti.

Data _____

(Firma del genitore o di chi esercita la potestà familiare)