



ISTITUTO COMPRENSIVO "C. SALUTATI-A. CAVALCANTI"



Piazza A. Moro, 1 - 51011 Borgo a Buggiano (PT)
C.F.: 81003470473 - tel. 0572 32101- 32018
ptic81900g@istruzione.it - ptic81900g@pec.istruzione.it www.istitutosalutaticavalcanti.it

(spazio per il protocollo)

Agli atti
Alle famiglie delle classi interessate

OGGETTO: modifica data della _____

Si comunica alle famiglie interessate che _____ prevista il giorno _____, per problemi organizzativi viene spostata al giorno _____.

Se la famiglia vuole revocare l'autorizzazione si prega di comunicarlo tempestivamente inviando una mail all'indirizzo ptic81900g@istruzione.it.

Si ringrazia della collaborazione.

*Il Dirigente Scolastico
Prof. Alessandro Paone*

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93*



ISTITUTO COMPRENSIVO "C. SALUTATI-A. CAVALCANTI"



Piazza A. Moro, 1 - 51011 Borgo a Buggiano (PT)
C.F.: 81003470473 - tel. 0572 32101- 32018
ptic81900g@istruzione.it - ptic81900g@pec.istruzione.it www.istitutosalutaticavalcanti.it

(spazio per il protocollo)

Agli atti
Alle famiglie delle classi interessate

OGGETTO: modifica data della _____

Si comunica alle famiglie interessate che _____ prevista il giorno _____, per problemi organizzativi viene spostata al giorno _____.

Se la famiglia vuole revocare l'autorizzazione si prega di comunicarlo tempestivamente inviando una mail all'indirizzo ptic81900g@istruzione.it.

Si ringrazia della collaborazione.

*Il Dirigente Scolastico
Prof. Alessandro Paone*

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93*