



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**I.T.I.S. "G. GALILEI"**

Municipio I – Ambito Territoriale I  
Via Conte Verde 51, 00185 ROMA - ☎0677071943 / 📠 0677071947  
✉ [info@itisgalileiroma.it](mailto:info@itisgalileiroma.it) - sito web: [www.galileiroma.gov.it](http://www.galileiroma.gov.it)  
C.M. RMTF090003 - C.F. 80122150586 - C.C.P. 59189001

**CIRCOLARE N. 194**

Al Personale Docente  
Agli Studenti  
Alle Famiglie  
Al D.s.g.a

**Oggetto. Asl - AL. CENTER srl via G. Pittaluga n.12/14/16 – 00159 Roma - classi 5B -5C- 5E - 4 D – 4G**

Gli studenti delle classi in oggetto si recheranno in ASL come sotto specificato:

Numero gruppo	Classe	Studenti	Date
1	5B	MARTELLUCCI SAMUELE DI CLAUDIO ENRICO	03/04/2017 – 07/04/2017
	5C	ABDELRAHMAN ABDELRAHMAN	
	4D	IALE DANIELE	
	4G	CASCIOLINI ALESSANDRO THOLOSANO DI VALGRISANCH VALERIO	
2	5B	MARTELLUCCI SAMUELE ZAKY ABANOUB ADEL THABET GUDELMONI VALERIO	10/04/2017 – 14/04/2017
	4D	IALE DANIELE	
	4G	CASCIOLINI ALESSANDRO	
3	4G	GIANNATTASIO GIACOMO FLORESE LEONARDO PERRIA MANUEL THOLOSANO DI VALGRISANCH VALERIO	18/04/2017 – 28/04/2017
4	5E	CHERUBINI MIRCO	03/04/2017 – 25/05/2017 MARTEDI- MERCOLEDI- GIOVEDI DALLE ORE 15,00 ALLE ORE 19,00

Docenti Tutor Proff. PATRIA – PETRUCCELLI- COCOCCIA- GANGALE - PARENTE  
Roma, 31/03/2017

Il Dirigente Scolastico  
(Prof.ssa Elisabetta Giustini)  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
Ai sensi dell'art.3 comma 2 del D. Lgs 39/93