

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 - sito web: www.galileiroma.gov.it
C.M. RMTF090003 - C.F. 80122150586 - C.C.P. 59189001

CIRCOLARE N.170

Al personale Docente Agli studenti Alle Famiglie Al Dsga

Oggetto: ALTERNANZA SCUOLA LAVORO classe 4[^] I studente HOSSAIN Shovon

Lo studente della classe in oggetto si recherà in ASL ,dal 20 marzo al 26 giugno 2017 nelle giornate di lunedì dalle ore 15:00 alle 19:00 e di sabato dalle ore 9:00 alle 13:00, presso la ditta BONEHEAD SYSTEM S.R.L.S. con sede legale in via Allumiere n. 19 00179 Roma

Docente prof. Erminio Romani

Roma, 16/03/2017

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