

**S.AMBROGIO**PARITARIA D.M. 28.02.2001  
MI1M00300C20015 PARABIAGO – VIA DE AMICIS 5 – TEL.0331/55.34.49 FAX 0331/1601024  
e-mail: [segreteria.ambrogio@libero.it](mailto:segreteria.ambrogio@libero.it) sito: [www.scuolasantambrogio.it](http://www.scuolasantambrogio.it)**COMUNICAZIONE NR 65**

Anno scolastico 2022/2023

**AI GENITORI DELLA CLASSE PRIMA B****Oggetto: CONSEGNA SCHEDE VALUTAZIONE 1° QUADRIMESTRE**

Si comunica che la consegna delle Schede di Valutazione del 1° quadrimestre della classe 1^ B si terrà **MERCOLEDI' 8 FEBBRAIO 2023 dalle ore 17,00 alle ore 19,10** presso la nostra Scuola, nell'aula **1^B** con la seguente scansione:

<b>CLASSE 1^B – PROFF. CAMPAGNA - CARDANI</b>			
<b>COGNOME E NOME</b>	<b>ORA</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>ORA</b>
1 AGOSTO FEDERICO	17,00	14 LIRONI FEDERICO	18,05
2 BAROZZI CARLOTTA MARIA	17,05	15 MARAZZINI MATILDE	18,10
3 BASURCO PORTANOVA MATTIA	17,10	16 MARAZZINI VITTORIA	18,15
4 BOSCOLO CAROLINA MARIA	17,15	17 MAZZUCATO ELISA	18,20
5 BRUSAFERRI FILIPPO	17,20	18 MERLOTTI MARTINO	18,25
6 BUZZONI TOMMASO	17,25	19 NATALE LEONARDO	18,30
7 CAIMI EVAN	17,30	20 PAIARDI VIOLA	18,35
8 COLOMBO FILIPPO GIORGIO	17,35	21 PRANDONI CARLOTTA	18,40
9 DE FRANCESCHI BINIAM	17,40	22 RANGHETTI GIULIA	18,45
10 DE PINTO LORENZO	17,45	23 RONCA MARCO	18,50
11 FERRI RICCARDO	17,50	24 SANSONE FEDERICO	18,55
12 GOZZINI FRANCESCO	17,55	25 TONELLO SARA	19,00
13 INVERNIZZI GIULIA	18,00	26 ZAPPA GABRIELE	19,05
		27 ZOIA IRENE	19,10

Alla consegna della pagella sono stati computati 5 minuti, si raccomanda il rispetto dell'orario. Chi non potesse ritirarla in quell'occasione può ritirarla dal giorno successivo in Segreteria dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.30.

**Tutti devono riconsegnare in Segreteria il tagliando in calce debitamente compilato e firmato tassativamente entro mercoledì 26 gennaio 2023**

Parabiago, li 18/01/2023

La Coordinatrice delle Attività Didattiche  
Prof. Patrizia La Rocca

COMUNICAZIONE NR 65

Distribuzione Schede valutazione 1^B

IL SOTTOSCRITTO GENITORE DI \_\_\_\_\_ CL. 1^ B  
DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELLA CIRCOLARE NR. 65

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_