

**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 66**

Anno scolastico 2022/2023

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

Si comunica che la consegna delle Schede di Valutazione del 1° quadrimestre della classe 2<sup>^</sup> B si terrà **MERCOLEDI' 8 FEBBRAIO 2023 dalle ore 17,00 alle ore 19,05** presso la nostra Scuola, nell'aula **2<sup>^</sup>B** con la seguente scansione:

<b>CLASSE 2<sup>^</sup>B – PROFF. FONTANA – CASORERIO</b>			
<b>COGNOME E NOME</b>	<b>ORA</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>ORA</b>
1 BUZZI MIRIAM LUDOVICA	17,00	14 MINUTOLI FEDERICO SALVATORE	18,05
2 CAPRIOLI ALESSIA	17,05	15 POLICASTRO MARTINA	18,10
3 CARNELLI ARIANNA	17,10	16 PREVIATI RICCARDO	18,15
4 CEOLIN MARTINA	17,15	17 RIZZARDI LAVINIA	18,20
5 COLOMBO IACOPO	17,20	18 SELMO MATILDE	18,25
6 COZZI IOLE	17,25	19 SISTO GIADA	18,30
7 COZZI MATTEO	17,30	20 SLAVAZZA IRENE MARIA	18,35
8 DEMETERC MATTIA	17,35	21 SPAMPINATO JACOPO	18,40
9 DI RAZZA ANDREA	17,40	22 TEODORI AURORA	18,45
10 FERRARI ALESSANDRO	17,45	23 VAIRANI ALESSIA	18,50
11 FRACASSO LUCA	17,50	24 VALLE MICHELLE SHARON	18,55
12 MANTEGAZZA SOFIA	17,55	25 VANONCINI LUCIA	19,00
13 MARAZZINI MATTEO LUCIANO	18,00	26 SLAVAZZA MARTA	19,05

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 66

Distribuzione Schede valutazione 2<sup>^</sup>BIL SOTTOSCRITTO GENITORE DI \_\_\_\_\_ CL. 2<sup>^</sup> B  
DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELLA CIRCOLARE NR. 66

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