UNIONE EUROPEA
Fondo europeo di sviluppo regionale

REPUBBLICA ITALIANA

REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Fondazione di Sardegna

Scuola Secondaria di I Grado "Ettore Pais"

VIA A. NANNI, n. 9 – 07026 OLBIA
C.M. SSMM027002 – C.F.: 91015270902
Tel. 078925420/203117 – Fax 0789203117
e-mail: SSMM027002@istruzione.it – pec: ssmm027002@pec.istruzione.it

S.S.I GRADO - "ETTORE PAIS"-OLBIA
Prot. 0009578 del 12/11/2026
VII (Uscita)

Olbia, 12/11/2026

Circ. n. 52

AL Personale Docente
LORO SEDI

ALL'ALBO E SUL SITO WEB DELL'ISTITUTO

OGGETTO: Ricevimento individuale settimanale dei genitori a.s. 2026/2027 (art. 44 comma 5 del CCNL 2019/21).

Le SS.LL. sono invitate a compilare il modulo allegato nel quale si dovrà indicare il giorno, l'ora e la sede di ricevimento.

Il modulo andrà consegnato entro **venerdì 27 novembre 2026** presso l'uff. amministrativo.

I docenti, con orario di servizio inferiore alle **10 h. settimanali**, potranno calendarizzare un'ora di ricevimento ogni 15 gg..

Il Dirigente Scolastico
Prof. Vito Gnazzo
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, co. 2, DL.vo39/1993

UNIONE EUROPEA
Fondo europeo di sviluppo regionale

REPUBBLICA ITALIANA

REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Fondazione di Sardegna

Scuola Secondaria di I Grado "Ettore Pais"

VIA A. NANNI, n. 9 – 07026 OLBIA
C.M. SSMM027002 – C.F.: 91015270902
Tel. 078925420/203117 – Fax 0789203117
e-mail: SSMM027002@istruzione.it – pec: ssmm027002@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
della Scuola Secondaria di 1° " E. Pais"
OLBIA

Il sottoscritto_____, docente di _____

colloca il ricevimento genitori il giorno_____alle ore _____

presso la

- sede centrale
- succursale

docenti con orario di servizio inferiore alle 10 ore settimanali:

- normale⇑
- ogni 15 gg.⇑

Olbia, ... Firma: .....

.