



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**Istituto Comprensivo Lucca 4**  
Via Baccelli - S. Marco - 55100 Lucca  
tel. 0583/950903 - fax 0583/491578 - c.f. 92051760467 C.M. : LUIC84500T  
e-mail luic84500t@istruzione.it e-mail certificata luic84500t@pec.istruzione.it  
sito: [www.iclucca4.gov.it](http://www.iclucca4.gov.it)

**PROT. N. 86 A/34**  
**2017**

**LUCCA 11 GENNAIO**

**CIRC. N. 113**

**AI DOCENTI DELLA SCUOLA SECONDARIA  
DI MUTIGLIANO  
AL PERSONALE ATA**

**LORO SEDI**

**Oggetto: Modifica calendario Consigli di classe**

Si comunica che lunedì 16 gennaio 2017 i Consigli di classe previsti subiranno la seguente variazione di orario :

- ORE 17.00-18.00 CLASSE 3 ° SEZ. A
- ORE 18.00-19.00 CLASSE 3 ° SEZ.B

—

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**PROF.SSA MARIACRISTINA PETTORINI**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs 39/93

**Ai Dirigenti  
Degli Ambiti territoriali n. 13 e n. 15  
per la provincia di Lucca**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a il .....a .....

residente .....

tel .....

CF .....

aspirante al conferimento di contratto a tempo determinato per l'anno \_\_\_\_/ \_\_\_\_

nella

**Scuola dell'infanzia**

**Scuola primaria**

oppure/nelle seguenti classi di concorso delle scuole secondarie di I e II grado:

codice classe concorso	Denominazione classe concorso

**DELEGA**

con il presente atto

**Il Sign..... nato il ..... a .....**;

a rappresentarlo/a nella scelta della sede per l'anno scolastico \_\_\_\_/ \_\_\_\_ impegnandosi, di conseguenza, ad accettare incondizionatamente la scelta operata dal delegato in virtù della presente delega .

**Allega fotocopia documento d'identità**

Recapito.: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Firma

Data .....

(.....)