



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4 BOLOGNA
 Codice Fiscale 91201090379 Codice Ministeriale BOIC81500C
 Via Giulio Verne, 19-40128 Bologna tel. 051-320558 - Fax 051-320960
boic81500c@istruzione.it <http://www.ic4bologna.gov.it>
 PEC: boic81500c@pec.istruzione.it



COMUNICATO N. 19

Bologna, 15/09/2015

Alle Famiglie degli alunni
 All'Albo dei Plessi Scolastici
 dell'ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Visto il D. lgs 165/2001;
 Visto il D. lgs. 16 aprile 1994 n. 297;
 Visto il DPR 8 Marzo 1999 n. 275;
 Visto il D. lgs. 31 marzo 1998 n. 112;
 Vista la Delibera Giunta Regionale 353/2012 del 26/03/2012;
 Vista la O.M. 4 Agosto 2003 n. 67;
 Vista la richiesta del personale ATA;
 Viste le delibere del Consiglio d'Istituto N. 147 del 30/06/2015;

COMUNICA

IL CALENDARIO SCOLASTICO con tutti gli adattamenti apportati per l' a.s. 2015/2016:

SCUOLA DELL'INFANZIA GIROTONDO:

- Inizio delle lezioni: 15/09/2015
- Fine delle lezioni: 28/06/2016
- Vacanze di Natale: dal 24/12/2015 al 06/01/2016 compresi
- Vacanze di Pasqua: dal 24/03/2016 al 29/03/2016 compresi

Le lezioni saranno sospese anche nei giorni:

- 02 novembre 2015
- 07 dicembre 2015
- 08 dicembre 2015
- 25 aprile 2016
- 02 giugno 2016

SCUOLE PRIMARIE "MARSILI" E "VILLA TORCHI" – SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "PANZINI":

- Inizio delle lezioni: 15/09/2015
- Fine delle lezioni: 06/06/2016
- Vacanze di Natale: dal 24/12/2015 al 06/01/2016 compresi
- Vacanze di Pasqua: dal 24/03/2016 al 29/03/2016 compresi

Le lezioni saranno sospese anche nei giorni:

- 02 novembre 2015
- 07 dicembre 2015
- 08 dicembre 2015
- 25 aprile 2016
- 02 giugno 2016

Ulteriori eventuali variazioni verranno comunicate tempestivamente.

Gli uffici di segreteria e tutti i plessi rimarranno chiusi nei seguenti giorni:

- GIOVEDI' 24 DICEMBRE 2015;
- GIOVEDI' 31 DICEMBRE 2015.

La Dirigente Scolastica
 Dott.ssa Simona Lipparini



Si prega di consegnare il tagliando al coordinatore di classe entro il 22/09/2015

Il sottoscritto..... genitore dell'alunno
 classe sez Plesso.....

dichiara di aver preso visione del comunicato n. 19 del 15/09/2015.

data _____ firma _____