Unione Europea
FONDI STRUTTURALI EUROPEI
PON 2014-2020
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)
MIUR
Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "GUIDO MONACO DI POMPOSA"

ISTITUTO TECNICO STATALE
COMMERCIALE E PER GEOMETRI
"GUIDO MONACO DI POMPOSA"

LICEO SCIENTIFICO STATALE
"TULLIO LEVI - CIVITA"

Viale della Resistenza, 3 – 44021 Codigoro (Fe)
Centralino tel. 0533/712164 – fax 0533/712162 -
Codice Fiscale 82004200380 – Codice meccanografico FEIS004001
E-Mail: feis004001@istruzione.it – PEC: feis004001@pec.istruzione.it
Sito: http://www.polocodigoro.gov.it

Avviso n. 349

Codigoro 26/02/2019

Ai genitori ed allievi in elenco
Classi 2 A LL – 2 B LL
e p.c . Prof.ssa Scaglianti Marcella

OGGETTO : Corso di recupero

Si comunica che gli allievi in indirizzo sono tenuti a partecipare, presso la sede di questo Istituto, al corso di recupero di informatica che sarà effettuato dalla Prof.ssa Scaglianti Marcella
Il corso si effettuerà secondo il calendario sotto indicato:

MARTEDI'	**5 MARZO 2019**	**dalle ore 14.00 alle ore 16.00**
GIOVEDI'	**07 MARZO 2019**	**dalle ore 14.00 alle ore 16.00**
MARTEDI'	**19 MARZO 2019**	**dalle ore 14.00 alle ore 16.00**
MARTEDI'	**26 MARZO 2019**	**dalle ore 14.00 alle ore 16.00**

Si ricorda che per gli allievi iscritti la frequenza è obbligatoria.
Sarà comunque a discrezione della famiglia la scelta tra il corso di recupero organizzato dalla scuola o interventi di recupero individuali, con docenti privati a carico della famiglia.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE
Dott.ssa Genevieve Abbate
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs 39/1993

IST. DI ISTRUZIONE SUPERIORE FE004001 CODIGORO (FE)

✂----------

da restituire alla Prof.ssa Scaglianti Marcella.

Il/La
sottoscritto/a_____genitore
dell'allievo/a_____della classe _____ visto
l'avviso n. 349 del 26/02/2019 relativa al corso di recupero di informatica effettuato dalla Prof.ssa Scaglianti
□ conferma l'iscrizione al corso organizzato dalla scuola
□ dichiara di avvalersi di insegnante privato rinunciando all'opportunità fornita dalla scuola.

data_____

_____

(firma del genitore)