



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

ISTITUTO COMPRENSIVO ALFANO – QUASIMODO

Via dei Mille, 41 – 84132 Salerno ☎ fax 089 334918

mail saic89300a@istruzione.it pec saic89300a@pec.istruzione.it sito www.icalfanoquasimodo.gov.it

C.M. SAIC89300A C.F. 95121350656 C.U. UVF04C C.IPA istsc_saic89300a

P.O.R. CAMPANIA FSE 2014-2020 – ASSE III – OBIETTIVO TEMATICO 10 - OBIETTIVO SPECIFICO 12 - AZIONE 10.1.1

“Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa”

Avviso pubblico “ Scuola Viva-II annualità”- approvato con D.D. n. 339 del 25 luglio 2017

CUP E51I17000030008

AVVISO PER I GENITORI DEGLI ALLIEVI DELLA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA

SI COMUNICA CHE LA REGIONE CAMPANIA HA AUTORIZZATO IL PROGETTO SCUOLA VIVA II ANNUALITÀ.

Le lezioni inizieranno presumibilmente a Febbraio, nel rispetto dell'organizzazione illustrata nella seguente tabella:

MODULO		PARTNER	plesso	giorno e ora	DESTINATARI
1.	EASY BASKET	ASD BASKET	ALFANO	MAR 15/17	25 ALLIEVI CLASSI II SECONDARIA
2.	ARTE E LEGALITÀ	COMMUNICO		MAR 16/18	ALUNNI CLASSE IB SECONDARIA
3.	IO NON BULLO	ANIMAZIONE 90		MAR 15/17	25 ALLIEVI E GENITORI CLASSI I SECONDARIA
4.	I SPEAK ENGLISH	WINFORM	ALFANO	MER 15/17	25 ALLIEVI CLASSI V PRIMARIA
5.	CITTADINI DIGITALI	WINFORM		MER 16/18	25 ALLIEVI CLASSI V PRIMARIA
6.	GIRO GIRO MONDO	BALLANDO PER STRADE	S.EUSTACHIO	GIOV 15/17	25 ALLIEVI PRIMARIA S. EUSTACHIO
7.	VOCI IN CORO	CORO CASELLA		GIOV 16/18	25 ALLIEVI PRIMARIA S. EUSTACHIO

È possibile iscriversi, mediante la compilazione del modello (**all. 1**) da consegnare al docente coordinatore, entro e non oltre il 1-2-2018.

L'adesione comporta la sottoscrizione di un contratto formativo con l'assunzione d'impegni reciproci (**all.2**).

Ai partecipanti sarà rilasciato attestato di partecipazione e la certificazione delle competenze acquisite.

In caso di esubero delle iscrizioni, i docenti coordinatori individueranno le priorità di accesso, in base ai bisogni degli allievi.

Gli elenchi degli allievi iscritti dovranno pervenire all'indirizzo della scrivente entro le ore 12:00 del 2-2-2018: angela.paolantonio@istruzione.it.

LA DOCENTE COLLABORATRICE DEL DIRIGENTE
Prof. Angela Paolantonio

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ di scuola _____ chiede l'iscrizione del proprio figlio al modulo
_____, che si svolgerà in orario pomeridiano, presso _____.

Salerno, 31-1-2018

FIRMA DEL GENITORE

✂-----

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ di scuola _____ chiede l'iscrizione del proprio figlio al modulo
_____, che si svolgerà in orario pomeridiano, presso _____.

Salerno, 31-1-2018

FIRMA DEL GENITORE

✂-----

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ di scuola _____ chiede l'iscrizione del proprio figlio al modulo
_____, che si svolgerà in orario pomeridiano, presso _____.

Salerno, 31-1-2018

FIRMA DEL GENITORE

✂-----

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ di scuola _____ chiede l'iscrizione del proprio figlio al modulo
_____, che si svolgerà in orario pomeridiano, presso _____.

Salerno, 31-1-2018

FIRMA DEL GENITORE

✂-----

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ di scuola _____ chiede l'iscrizione del proprio figlio al modulo
_____, che si svolgerà in orario pomeridiano, presso _____.

Salerno, 31-1-2018

FIRMA DEL GENITORE

✂-----

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ di scuola _____ chiede l'iscrizione del proprio figlio al modulo
_____, che si svolgerà in orario pomeridiano, presso _____.

Salerno, 31-1-2018

FIRMA DEL GENITORE