



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI GAVIRATE

Scuole Primarie di: Gavirate, Voltorre, Oltrona e Bardello -

Scuola secondaria di 1° grado: "G. Carducci" di Gavirate Via Gerli Arioli, 27- 21026 GAVIRATE (VA) -
☎0332744502

Sito : WWW.ICGAVIRATE.GOV.IT

E-mail : SEGRETERIAGAVIRATE@LIBERO.IT - Intranet : VAIC86800G@ISTRUZIONE.IT -

PEC VAIC86800G@PEC.ISTRUZIONE.IT Cod. Fiscale 83002000129



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
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

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

CLIL: MATEMATICA CON SINGAPORE ovvero MATEMATICA CON LA MADRELINGUA INGLESE per il Programma Operativo Nazionale (PON)

(da far pervenire al docente COORDINATORE DI CLASSE entro e non oltre il 28 febbraio 2019)

...l... sottoscritt.....
genitore/i dell'alunno/a.....nato il
frequentante la classe sez....della scuola secondaria di primo grado "CARDUCCI"
dell'Istituto Comprensivo di Gavirate,

CHIEDE/ONO

Che proprio figlio/a sia ammess.... alla frequenza del seguente corso PON che si svolgerà presso scuola secondaria di primo grado "CARDUCCI" dell'Istituto Comprensivo di Gavirate tutti i martedì dalle ore 13:45 alle ore 16:45 a partire dal 19 marzo 2019 per un totale di 10 incontri (ovvero 30 ore complessive) secondo il seguente calendario:

1° incontro	MARTEDÌ 19 MARZO 2019	13:45 – 16:45
2° incontro	MARTEDÌ 26 MARZO 2019	13:45 – 16:45
3° incontro	MARTEDÌ 02 APRILE 2019	13:45 – 16:45
4° incontro	MARTEDÌ 09 APRILE 2019	13:45 – 16:45
5° incontro	MARTEDÌ 16 APRILE 2019	13:45 – 16:45
6° incontro	MARTEDÌ 30 APRILE 2019	13:45 – 16:45
7° incontro	MARTEDÌ 07 MAGGIO 2019	13:45 – 16:45
8° incontro	MARTEDÌ 14 MAGGIO 2019	13:45 – 16:45
9° incontro	MARTEDÌ 21 MAGGIO 2019	13:45 – 16:45
10° incontro	MARTEDÌ 28 MAGGIO 2019	13:45 – 16:45

CRITERI DI AMMISSIONE

Al corso saranno accolti fino a un massimo di 22 alunni. In caso di un numero maggiore di iscrizioni sarà data la precedenza ai più giovani e agli alunni con Bisogni Educativi Speciali già certificati presso il nostro istituto.

DICHIARA

Di essere a conoscenza della normativa europea per quanto concerne la frequenza delle lezioni e le situazioni di abbandono dei corsi impegnandosi a far frequentare il proprio figlio per almeno l'80 % delle ore totali previste, nel rispetto della normativa europea sull'espletamento dei PON.

DATA

FIRMA

.....

.....

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritt _____ nat_ a _____

(prov. ___) il ___/___/___, residente in _____

Via _____ n° ___

genitore/tutore dell'alunno/a _____

nato a _____ (prov. ___) il ___/___/___

AUTORIZZA

Il/la figli _/_ a partecipare al/ai corso/i

FIRMA DI ENTRAMBI GENITORI/TUTORI
