



Istituto Comprensivo Statale "Rosaria Scardigno - San Domenico Savio"

Distretto scolastico n.6 via N. Maggialelli snc 70056 Molfetta (Bari)

CM: BAIC85700G CF: 93423370720

tel: 080/3344579 fax: 080/3975843

email: baic85700g@istruzione.it posta certificata: baic85700g@pec.istruzione.it

sito web: www.scardignosaviomolfetta.gov.it



I.C. SCARDIGNO-SAVIO-MOLFETTA
Prot. 0005419 del 30/10/2018
04-05-a (Uscita)

AL SITO

Oggetto: Reclutamento corsisti partecipanti al PON FSE "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento"- "Potenziamento della Cittadinanza Europea"

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la nota MIUR prot. n. AOODGEFID/23636 del 23 luglio 2018 con la quale l'Autorità di Gestione autorizza i progetti di questo Istituto Cod. identificativo 10.2.2A - FSEPON - PU - 2018 - 175 (Cittadinanza Europea - IO in Europa); Cod. identificativo 10.2.3B - FSEPON - PU - 2018 - 152 (Potenziamento linguistico e CLIL - English without boundaries);

CONSIDERATO che all'interno del progetto si attiveranno n. 2 moduli per n. 25 alunni ciascuno di scuola secondaria di I grado: **IO in Europa** (30 ore); **English without boundaries** (60 ore) da svolgersi, in orario extracurricolare, nella giornata del martedì;

AVVIA

il reclutamento dei corsisti partecipanti al PON FSE - PU - 2018-175; PON FSE - PU-2018-152

CRITERI DI AMMISSIONE:

- 1) Disponibilità a seguire gli incontri, in orario extracurricolare.
- 2) Particolare propensione per la Lingua Inglese.

L'adesione dovrà pervenire ai docenti di classe, entro e non oltre **10 novembre 2018**. Per ulteriori informazioni rivolgersi al Dirigente scolastico o ai docenti di classe.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Nicoletta PAPARELLA

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'ex art.3, comma 2, del D.Lgs n. 39/1993*

Si allega modulo di autorizzazione del genitore (ritagliare lungo il tratteggio)

**Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. "Scardigno-Savio"
Molfetta**

Il sottoscritto..... genitore dell'alunno/a.....,
frequentante la classe sez..... del plesso

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di Formazione relativo al PON FSE "Potenziamento della Cittadinanza Europea" Modulo....., impegnandosi ad accompagnarlo/la nella sede del corso con propri mezzi e sotto la propria responsabilità.

Molfetta,

Firma