



Istituto Comprensivo "Losapio – San Filippo Neri"
P.zza C.A. Dalla Chiesa, 11 70023 GIOIA DEL COLLE
Tel. Direzione 080/3481227 – Tel./Fax Segreteria 080/3483721
E – Mail : baic82900b@istruzione.it – www.iclosapiosanfilippoeneri.gov.it
C.F. 91108240721 Cod. Mecc. BAIC82900B



Ai docenti di Inglese
delle classi **SECONDE E TERZE**
scuola Secondaria di 1° grado
prof.sse BUTTIGLIONE-MARTINO-MASI
LORO SEDI

Al sito web della scuola

Circolare n.249

Gioia del Colle 28/01/2014

OGGETTO: AUTORIZZAZIONI FAMIGLIE FREQUENZA CORSO PON FSE - MODULI INGLESE

Si informano le SS.LL. che è necessario individuare 5 alunni, per ogni classe, destinatari dei moduli per lo sviluppo delle Competenze chiave in **Lingua Inglese**.

Sono previsti 10 incontri di 3 ore ciascuno per un totale di 30 ore.

Le lezioni si svolgeranno a cadenza settimanale, presumibilmente nella giornata del **MERCOLEDI'**.

Si prega di consegnare i modelli di autorizzazione alla frequenza dei corsi in oggetto agli alunni interessati.

I modelli vanno poi raccolti e consegnati entro il **5 febbraio** alla prof.ssa **Brunetti**, tutor del corso rivolto alle classi III e alla prof.ssa **Laterza**, tutor del corso rivolto alle classi II.



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Ippolita Lazazzera



Losapio San Filippo Neri



Istituto Comprensivo "Losapio – San Filippo Neri"
 P.zza C.A. Dalla Chiesa, 11 70023 GIOIA DEL COLLE
 Tel. Direzione 080/3481227 – Tel./Fax Segreteria 080/3483721
 E – Mail : baic82900b@istruzione.it – www.iclosapiosanfilipponeeri.gov.it
 C.F. 91108240721 Cod. Mecc. BAIC82900B

	FONDI STRUTTURALI EUROPEI	pon 2007-2013		Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale
COMPETENZE PER LO SVILUPPO (FSE)				

AUTORIZZAZIONE PER LA FREQUENZA DEL CORSO PON-Programmi Operativi Nazionali

Il sottoscritto _____ (padre) cittadinanza _____

nato a _____ prov. _____ CAP _____ il _____

codice fiscale _____

e la sottoscritta _____ (madre) cittadinanza _____

nata a _____ prov. _____ CAP _____ il _____

codice fiscale _____

e residenti a _____ in via _____ n. _____

n. telefono _____ cell. _____ e mail _____

-titolo di studio e professione svolta dal padre

-titolo di studio e professione svolta dalla madre

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe III sez. _____

Scuola Secondaria di Primo Grado e nato/a a _____ il _____

autorizza il proprio/a figlio/a alla frequenza del corso di inglese **PON OB. C-1-FSE-2013-125** per 10 incontri pomeridiani, a cadenza settimanale, (presumibilmente nella giornata del **MERCOLEDI'**) della durata di 3h ciascuno per un totale di 30 h

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI D. Lgs. 196/2003

I sottoscritti autorizzano al trattamento dei dati personali per gli usi consentiti secondo la normativa vigente.

Gioia del colle, _____

FIRMA PADRE _____

FIRMA MADRE _____



Losapio San Filippo Neri



Istituto Comprensivo "Losapio – San Filippo Neri"
 P.zza C.A. Dalla Chiesa, 11 70023 GIOIA DEL COLLE
 Tel. Direzione 080/3481227 – Tel./Fax Segreteria 080/3483721
 E – Mail : baic82900b@istruzione.it – www.iclosapiosanfilippoeneri.gov.it
 C.F. 91108240721 Cod. Mecc. BAIC82900B

 Unione Europea	FONDI STRUTTURALI EUROPEI	pon 2007-2013	 MIUR	Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale
COMPETENZE PER LO SVILUPPO (FSE)				

AUTORIZZAZIONE PER LA FREQUENZA DEL CORSO PON-Programmi Operativi Nazionali

Il sottoscritto _____ (padre) cittadinanza _____

nato a _____ prov. _____ CAP _____ il _____

codice fiscale _____

e la sottoscritta _____ (madre) cittadinanza _____

nata a _____ prov. _____ CAP _____ il _____

codice fiscale _____

e residenti a _____ in via _____ n. _____

n. telefono _____ cell. _____ e mail _____

-titolo di studio e professione svolta dal padre

-titolo di studio e professione svolta dalla madre

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe II sez. _____

Scuola Secondaria di Primo Grado e nato/a a _____ il _____

autorizza il proprio/a figlio/a alla frequenza del corso di **Inglese PON OB. C-1-FSE-2013-125** per 10 incontri pomeridiani, a cadenza settimanale, (nella giornata presumibilmente del **MERCOLEDI'**) della durata di 3h ciascuno per un totale di 30 h

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI D.Lgs. 196/2003

I sottoscritti autorizzano al trattamento dei dati personali per gli usi consentiti secondo la normativa vigente.

Gioia del Colle, _____

FIRMA PADRE _____

FIRMA MADRE _____