



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

I.P.S.S.E.O.A. – I.P.S.S. “S. DE LILLA”

SEDE I.P.S.S.E.O.A. Via L. Sturzo n.c. – 70044 Polignano a Mare (BA) – tel./fax 080 4241677

SEDE I.P.S.S. “DE LILLA” Via Pantaleo, 1 – 70014 Conversano (BA) – tel./fax 080-4955408

Codice Meccanografico BAIS07300N- Codice Fiscale 93469320720

e-mail: BAIS07300N@istruzione.it PEC: BAIS07300N@pec.istruzione.it

Codice Univoco: UFSLVQ



Polignano a Mare, 28-05-2018

**A tutti gli Alunni IPSSEOA
E per loro tramite ai Genitori
Ai Docenti IPSSEOA
Coinvolti nel PON ASL
Al Personale A.T.A.
p.c. alla D.S.G.A.
SITO WEB**

CIRCOLARE N. 440

Oggetto: RETTIFICA e INTEGRAZIONE calendario Attività PON ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO.

In riferimento alla circolare n. 408 del 28-05-2018 e successive, si comunica ai Docenti, agli Alunni e, per loro tramite, ai Genitori degli stessi che il calendario in oggetto è così rettificato ed integrato:

ALUNNI DEL MODULO	DATA E ORA	LUOGO	DOCENTI
CIBO	Lunedì 11/06/2018 ORE 12:00-14:00	Scuola	Prof.ssa SANTAMARIA
CIBO	Martedì 12/06/2018 ORE 11:00-14:00	Scuola	Prof.ssa SANTAMARIA
CIBO	Mercoledì 13/06/2018 Ore 11:00-14:00	Scuola	Prof.ssa SANTAMARIA
ACCOGLIENZA	Lunedì 11/06/2018 ORE 11:00-13:00	Scuola	Prof.ssa GEZZI
ACCOGLIENZA	Martedì 12/06/2018 ORE 11:00-14:00	Scuola	Prof.ssa GEZZI
ACCOGLIENZA	Mercoledì 13/06/2018 Ore 11:00-14:00	Scuola	Prof.ssa GEZZI

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ frequentante la classe _____ con rifer. alla circ. n. 440 del 07-06-2018 prende conoscenza e acconsente affinché il proprio figlio partecipi alle attività proposte. data _____ firma: _____ Si comunica, inoltre, che gli alunni coinvolti nell'attività PON-Alternanza Scuola-Lavoro, sono tenuti a partecipare alle relative attività. La presente circolare sarà letta e annotata sul registro.

La Dirigente Scolastica
(Prof.ssa Margherita MANGHISI)
*(firma autografa omessa ai sensi dell'art.3,
D.Lgs. n° 39/1993- l'originale è agli atti dell'ufficio.)*