



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per i servizi in materia di attività
scuolastica, 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)

ISTITUTO

**ISTITUTO COMPRENSIVO
di CASELLE TORINESE**

Via Guibert, 3 – 10072 Caselle Torinese (TO)

Codice Meccanografico: **TOIC89200E**

Fax: 011/9961339 – 011/9914628

Codice Fiscale n 92045950018 - e-mail TOIC89200E@istruzione.it

sito: <http://www.iccaselletorinese.edu.it>

Prot. n. 5434 / 4-6

Caselle 13 novembre 2019

- Ai Sigg. genitori degli Alunni
Scuola Secondaria I Grado
- Al Docente referente
Prof. ssa Velardi Elena
- E p.c. al DSGA

OGGETTO: corso di Avviamento al latino secondo livello

Si comunica alle SS.LL. che questa Istituzione, dovendo organizzare, come proposto dal Dipartimento letterario, il corso di **“Avviamento al latino secondo livello”**, necessita di acquisire la Vs disponibilità ed impegno.

Si precisa che la quota di partecipazione al corso, a carico di ciascun partecipante, è di **Euro 100,00**.

Pertanto, si chiede cortesemente a quanti sono interessati, di

- versare la somma di **Euro 100,00 entro giovedì 28 novembre 2019** sul conto corrente bancario dell'Istituto Comprensivo di Caselle Torinese –

IBAN: **IT 61 Z 02008 30290 000101651790**

ISTITUTO DI CREDITO: **UNICREDIT BANCA SPA – Agenzia di Caselle T.se – Via Torino, 47**

CAUSALE : nome dello studente, classe frequentata, CORSO di **Avviamento al latino secondo livello**.

- Consegnare all' insegnante di classe la sotto riportata dichiarazione e copia del versamento effettuato
- Prendere visione del **CALENDARIO ALLEGATO**
- Favorire una frequenza costante.

Si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Giuseppa Muscato

Tagliare lungo il tratteggio e consegnare a scuola.

I sottoscritti _____
genitori dell' alunno/a _____ frequentante la
classe _____

DICHIARANO

- di manifestare il consenso alla partecipazione del proprio figlio al CORSO **“Avviamento al latino secondo livello”**
 - di aver preso visione del CALENDARIO delle lezioni pomeridiane.
- Allegano l' attestazione del versamento di **€ 100,00..**

Data,

Firma dei genitori

ORARIO DELLE LEZIONI - A.S. 2019-2020

Presso la sede di Piazza Resistenza

LEZIONE N. 1	Giovedì 28 novembre 2019	14.45/16.15
LEZIONE N. 2	Giovedì 5 dicembre 2019	14.45/16.15
LEZIONE N. 3	Giovedì 12 dicembre 2019	14.45/16.15
LEZIONE N. 4	Giovedì 19 dicembre 2019	14.45/16.15
LEZIONE N. 5	Giovedì 9 gennaio 2020	14.45/16.15
LEZIONE N. 6	Giovedì 16 gennaio 2020	14.45/16.15
LEZIONE N. 7	Giovedì 23 gennaio 2020	14.45/16.15
LEZIONE N. 8	Giovedì 30 gennaio 2020	14.45/16.15
LEZIONE N. 9	Giovedì 6 febbraio 2020	14.45/16.15
LEZIONE N. 10	Giovedì 13 febbraio 2020	14.45/16.15