



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "CARDUCCI"

Via Lombardia n° 1- 03043 CASSINO ☎ 0776/21203 - 325569 - Dirigente 0776/24758 – fax 0776/311349
- C.M. FRIS031001 – C.F. e partita IVA 90041240608 – Ambito 20 – Distretto 59 -
e.mail: FRIS031001@ISTRUZIONE.IT – Pec: FRIS031001@PEC.ISTRUZIONE.IT

COMUNICAZIONE N. 65

Cassino, 13/11/2018

➤ **AGLI STUDENTI DELLE CLASSI 3[^] - 4[^] - 5[^]
LICEO CLASSICO**

➤ **AI GENITORI DEGLI STUDENTI
(tramite i figli)**

➤ **SITO WEB/ALBO ON LINE**

e, p.c. AI DOCENTI

Oggetto: Richiesta di partecipazione al Progetto "Presepe" – A.S. 2018/2019 -

Per poter organizzare tempestivamente i Corsi relativi al Progetto "Presepe" presso questo Istituto, è necessario conoscere il numero degli studenti interessati a tale iniziativa extracurricolare.

⚡ Le prenotazioni per la partecipazione al Progetto scadono il **15/11/2018**, pertanto si invitano gli alunni interessati riconsegnare entro tale data il modulo allegato, debitamente compilato, ai docenti:

**Prof. ssa Gianfrancesco Rachele – Prof. Crescenzi Aniello – Prof. Renna Antonio
Prof.ssa Avruscio Rossana**

N.B Gli alunni che presenteranno il modulo dopo la data suddetta non potranno partecipare ai corsi.

⚡ **Il primo incontro si svolgerà Venerdì 16 novembre alle ore 14:30 alle ore 16:30. In tale occasione verrà comunicato il calendario degli incontri successivi.**

⚡ **La partecipazione al progetto suddetto costituirà credito scolastico.**

N.B. Il docente che legge la presente circolare in aula è pregato di trascrivere la seguente nota sul registro di classe: "E' stata letta e dettata in aula la circolare Prot. n. del"

▪ Si allega Modulo di autorizzazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Licia Pietroluongo)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi e per gli effetti dell'art.3, comma 2 D.lgs n. 39/1993

I.I.S. CARDUCCI CASSINO

.....
modulo di autorizzazione da riconsegnare compilato entro e non oltre il 15/11/2018 ai docenti referenti del Progetto

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.I.S. CARDUCCI"
DI CASSINO

Oggetto: partecipazione al Progetto: "PRESEPE" – A.S. 2018/2019 -

Il/L___ sottoscritt___ Padre/Madre dello /della
studente/studentessa.....

o frequentante la classe sez. del LICEO CLASSICO

AUTORIZZA

Il/la propri___ Figli___ a partecipare, ai Corsi pomeridiani organizzati da Codesto Istituto per la realizzazione del Progetto "**PRESEPE**".

* La partecipazione al progetto suddetto costituirà credito scolastico.

Il/La sottoscritt___ si impegna a far seguire con regolarità l'intero corso.

* Il primo incontro si svolgerà Venerdì 16 novembre alle ore 14:30 alle ore 16:30. In tale occasione verrà comunicato il calendario degli incontri successivi.

Docenti impegnati nel Progetto:

*Prof.ssa Gianfrancesco R. – Prof. Crescenzi Aniello – Prof. Renna Antonio –
Prof.ssa Avruscio Rossana*

Cassino,

Firma del genitore

Firma dello studente