



Unione Europea

**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica 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)

ISTITUTO COMPRENSIVO ALBERTO MARVELLI
SCUOLA DELL'INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI 1° GRADO
Via Covignano, 238 - 47923 RIMINI

Cod. Mecc.: RNIC80600R - Tel. e Fax: 0541 - 787891 / 784672 - E-mail: rnic80600r@istruzione.it

Cod. Fisc.: 91069350402 Sito web: <https://www.icmarvelli.gov.it/>

Prot.n. (vedasi segnatura)

COMUNICAZIONE N 225

Rimini, 15/02/2019

CUP C94C18000060007

Ai genitori alunni classi seconde
scuola secondaria di I grado

OGGETTO: Calendario PON "Vivere le competenze: Memorie di un viaggio per l'apprendimento permanente" - codice 10.2.2A-FSEPON-EM-2017-233 modulo MATEMATICA - "CREattivaMENTE".

Si comunica ai genitori degli alunni in indirizzo il calendario delle attività legate al PROGETTO PON "Vivere le competenze: Memorie di un viaggio per l'apprendimento permanente" - codice 10.2.2A-FSEPON-EM-2017-233 modulo MATEMATICA - "CREattivaMENTE" (docenti Giunta Roberto e Quondamatteo Manuelle).

DATA	ORARIO
Martedì 19 Febbraio	13.30-16.30
Martedì 26 Febbraio	13.30-16.30
Martedì 5 Marzo	13.30-16.30
Martedì 12 Marzo	13.30-16.30
Martedì 26 Marzo	13.30-16.30
Martedì 2 Aprile	13.30-16.30
Martedì 9 Aprile	13.30-16.30
Martedì 16 Aprile	13.30-16.30
Martedì 30 Aprile	13.30-16.30
Martedì 7 Maggio	13.30-16.30

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Chiara Balena

firmato digitalmente

(Tagliare e restituire il tagliando)

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ prendo visione del calendario del modulo "Vivere le competenze: Memorie di un viaggio per l'apprendimento permanente" - codice 10.2.2A-FSEPON-EM-2017-233 modulo MATEMATICA - "CREattivaMENTE" e mi impegno a garantire la frequenza al modulo.

Rimini, _____

Firma del genitore _____