



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE GIARDINI
Via L. Rizzo, 26 - 98035 Giardini Naxos (ME) Codice Fiscale 96011150834
Tel. 0942/5780513
e.mail meic83300b@istruzione.it - meic83300b@pec.istruzione.it
codice meccanografico MEIC83300B

AI GENITORI DEGLI ALUNNI DELLE CLASSI I E II DELLA SCUOLA PRIMARIA

Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 – Azione 10.2.2 – Agenda Sud – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l'accoglienza.

Codice identificativo progetto: 10.2.2A-FSEPON-SI-2024-287 INTELLIGENZE E APPRENDIMENTO II EDIZIONE

Modulo: STELLE IN SINERGIA: UN VIAGGIO FORMATIVO CON TRINITY STAR

Con l'intento di favorire le esperienze di scambio, l'arricchimento e stimolo delle potenzialità di ciascun partecipante, riconoscendone e sviluppandone le eccellenze, la nostra scuola, avendo avuto l'approvazione del progetto **10.2.2A-FSEPON-SI-2024-287**, propone il corso di seguito descritto in orario extracurricolare e senza alcuna interferenza con eventuali altre attività scolastiche pomeridiane che i propri figli svolgono. Il corso inizia nel mese di febbraio c.a. e termina entro la fine dell'a.s. 2023/2024.

Autorizzazione Progetto	Codice Identificativo	Titolo Modulo
AOOGABMI – 16058 del 05/02/2024	10.2.2A-FSEPON-SI-2024-287 INTELLIGENZE E APPRENDIMENTO II EDIZIONE	STELLE IN SINERGIA: UN VIAGGIO FORMATIVO CON TRINITY STAR

Per poter organizzare il corso in linea con i bisogni e le esigenze degli utenti, si invitano i genitori degli alunni interessati a manifestare la propria adesione, compilando il modulo allegato alla presente lettera (pag. 2) e inviandolo (**IN FORMATO PDF**) all'indirizzo di posta elettronica meic83300b@istruzione.it

Il Dirigente Scolastico
prof. William D'Arrigo
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
sensi dell'art.3 c.2 dlgs 39/93

Il sott. _____ genitore dell'alunno/a

_____ della classe _____

sez. _____ , plesso _____ , autorizza il proprio figlio/a a partecipare al seguente

corso pomeridiano:

STELLE IN SINERGIA: UN VIAGGIO FORMATIVO CON TRINITY STAR

Firma del genitore
