



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"Francesco Maurolico"**

Corso Cavour, 63 - 98122 Messina - Tel. 090672110 - Fax: 09067275

COD FIS. 80007300835 - Email: meis02900x@istruzione.it - Sito web: www.maurolicomessina.gov.it

Sede Associata: Liceo Classico "F. Maurolico" - Corso Cavour 63, 98122 Messina

Sede Associata: Liceo Scientifico/Linguistico "G. Galilei" - Via Nuova Grangiara, 98048 Spadafora - Tel. 0909941798 - Fax: 0909941798

Circ. n. 240 del 10/01/2020

Prot. n° 166/2020

Ai docenti

Agli studenti sede Spadafora

All'albo

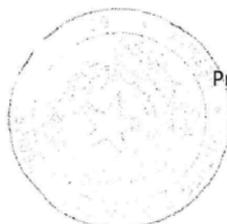
Alle famiglie

Al sito Web

Oggetto: Presentazione domande di partecipazione corsi PON "Olimpiadi di matematica"

Si comunica che sono aperte le iscrizioni ai corsi PON "Olimpiadi di matematica" per la preparazione alla gare (progetto 10.1.6A - FSE PON -SI-2018-223) indirizzato agli studenti di tutte le classi per un numero complessivo di 30 ore.

Gli alunni interessati dovranno compilare la domanda di partecipazione allegata alla presente circolare e riconsegnarla in segreteria entro e **non oltre il 20 Gennaio 2020.**



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Giovanna De Francesco



Istituto di Istruzione Superiore "F. Maurolico" MEIS02900X

Sede Ass. LICEO SCIENTIFICO "G. Galilei" Via Nuova Grangiara, s.n. - 98048 Spadafora (ME)
Cod. Mecc. MEPS02901A - Tel. 090/9941798 - Fax 090/-9942918 www.liceospadafora.it

**FONDI STRUTTURALI EUROPEI 2014-2020
PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE
UN CAMMINO PER IL FUTURO**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLIEVI

**Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "F. Maurolico"
Messina**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il
____/____/____ C. F. _____, residente a _____
via _____ n. _____, tel _____ cell _____,
frequentante la classe _____ sez ____ del Liceo Scientifico "G. Galilei" di Spadafora,

CHIEDE

di poter partecipare al seguente progetto PON

"Olimpiadi di matematica" (30 ORE)

Spadafora, ____/____/____

Firma _____

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____
frequentante la classe _____ sez. ____ del Liceo Scientifico Statale "G. Galilei" di Spadafora,
autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al modulo sopra indicato le cui lezioni si svolgeranno nel
periodo compreso fra i mesi di febbraio – maggio A. S. 2019/20

Spadafora, ____/____/____

Firma _____