



**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. 241 del 10/01/2020

Prot. 167/2020

Ai docenti

Agli studenti del biennio sede Spadafora

All'albo

Alle famiglie

Al sito Web

Oggetto: Presentazione domande di partecipazione corso PON di matematica

Si comunica che sono aperte le iscrizioni al corso PON di matematica "Le basi del calcolo" per lo sviluppo delle competenze di base indirizzato agli alunni del biennio (progetto 10.2.2A - FSE PON -SI-2017-48) 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 PER LO SVILUPPO DELLE
COMPETENZE DI BASE**

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

"Le basi del calcolo" (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 ottobre e dicembre A. S. 2019/20

Spadafora, ____/____/____

Firma _____