



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
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-FESR)



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "P. THOUAR E L. GONZAGA"

Via Tabacchi 15/a, Milano - te 02 88440480 - c.f. 80128490150 - C.M. MIIC8CD00E Scuole aggregate:
Scuola Primaria "THOUAR - GONZAGA" - Via Brunacci 2/4 - Scuola Primaria "PIOLTI DE' BIANCHI - G. STAMPA" - Via Gentilino 10/14
Scuola Primaria "F. CONFORTI - B. AVOGADRO" - Via Vigevano, 19 - Scuola Secondaria I° grado "O. TABACCHI" - Via Tabacchi 15/a
Scuola Primaria e Secondaria I° grado a ordinamento musicale "F. GAFFURIO" - V.le Gorizia 5

Circ. n. 28

Milano, 24 Settembre 2018

Ai docenti
Alle famiglie degli alunni - CLASSI TERZE
E p.c. Ai collaboratori scolastici
Scuola Secondaria di I grado Tabacchi

OGGETTO: attività aggiuntive pomeridiane CLASSI TERZE - iscrizione

Si comunica che l'iscrizione alle attività aggiuntive pomeridiane dovrà essere effettuata restituendo al coordinatore di classe il tagliando riportato in calce ENTRO E NON OLTRE LUNEDÌ 1 OTTOBRE.

Si ricorda che le scelte fatte comportano obbligatorietà di frequenza per l'intera durata del corso.

La quota di iscrizione per il corso di inglese è fissata ad Euro 160

La quota di iscrizione per il corso di teatro è fissata ad Euro 130

La quota di iscrizione per il corso canto corale (Coro Tabacchi – coordinamento a cura di Pilar Bravo di Song) è fissata ad Euro 25

I corsi di inglese e di teatro non verranno attivati qualora non si raggiunga un minimo di 15 iscritti.

MENSA

Chi volesse usufruire del servizio mensa è invitato a segnalarlo nel tagliando allegato.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Cristina Magnoni

✂-----

da consegnare al coordinatore di classe entro LUNEDÌ 1 OTTOBRE

Io sottoscritto/a _____

iscrivo mio figlio/a _____ alunno/a della classe 3^a _____ alle seguenti attività

integrative pomeridiane:

	ATTIVITÀ	GIORNO	ORARIO		MENSA
<input type="checkbox"/>	Inglese (KET)	lunedì	14.30-15.45	pagamento	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Coro Tabacchi	martedì	13.50-15.45	pagamento	no refezione scolastica
<input type="checkbox"/>	latino	mercoledì	13.50-15.30	gratuito	no refezione scolastica
<input type="checkbox"/>	attività teatrale	mercoledì	13.50 -15.30	pagamento	no refezione scolastica
<input type="checkbox"/>	attività sportiva	giovedì	16.00-17.30	gratuito	no refezione scolastica

Milano, _____

FIRMA GENITORI
