



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "C. BARONIO"

03039 S O R A (FR) - Ambito Territoriale n. 19

SEDE: Viale San Domenico, s.n.c

e-mail: fris027009@istruzione.it

Web: <http://www.iisbaronio.gov.it/>

Tel. 0776/ 831284 **Fax** 0776/824594

pec: fris027009@pec.istruzione.it

Cod. Amm.ne: UF2MVR

(Sede Accreditata e Certificata)

Codice Fiscale 91026720606

Codice Istituto: FRIS027009

PROT. N. 6379

Sora, 20 maggio 2017

Ai Docenti di Sostegno
Ai Docenti
Ai Genitori studenti certificati
Al DSGA
SEDE

Circolare n. 561

Oggetto: PROGETTO Laboratori Estivi – Comunicazione attivazione

9 giugno – 14 luglio 2017 dalle ore 8.30 alle ore 12.30 dal Lunedì al Venerdì

Come specificato in oggetto dal 9 giugno al 14 luglio 2017 si svolgeranno i laboratori estivi per gli studenti certificati.

Il Progetto prevede il coinvolgimento degli Operatori Assistenza specialistica, degli Insegnanti di Sostegno e degli Insegnanti che vorranno dare la loro collaborazione.

Le attività si svolgeranno dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.30 alle ore 12.30.

Saranno accolti anche gli Studenti che nel prossimo A. S. 2017-2018 frequenteranno le classi prime.

Si invitano i Sigg. Genitori a dichiarare l'adesione dei loro figlioli al Progetto utilizzando l'allegato modulo e a consegnarlo in Segreteria entro il giorno 26 maggio p. v., al fine di permettere la migliore organizzazione del Progetto.



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Biancamaria Valeri

Istituto di Istruzione Superiore "C. Baronio" - SORA

AUTORIZZAZIONE PROGETTO "LABORATORIO ESTIVO"

PERIODO: dal 9 giugno al 14 Luglio 2017

GIORNI: Lunedì – Martedì – Mercoledì – Giovedì – Venerdì

dalle ore 8:30 alle ore 12:30

Io sottoscritto _____ in qualità di genitore
esercitante la podestà sul minore _____ frequentante
la classe _____ dell'I.I.S. "C. Baronio" di Sora

A U T O R I Z Z O

Lo stesso a partecipare al Progetto sopra indicato ed alle relative uscite sul territorio
circostante. Pertanto, declino la scuola da ogni responsabilità e mi impegno al rispetto
dell'orario proposto.

Data _____

Firma _____