

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza

	<p>Ministero dell'Istruzione e del Merito UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "P. Giannone – De Amicis" C.so Giannone, n°5 – Caserta</p>	
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Ai genitori degli alunni/e della scuola dell'infanzia

Si comunica ai genitori degli alunni/e della scuola dell'infanzia di 4 e 5 anni, che sono previsti due percorsi formativi per l'anno scolastico 2024/25 come di seguito elencati.

Gli alunni saranno suddivisi in tre gruppi, ciascuno dei quali seguirà un percorso di 10 ore totali, con calendarizzazione settimanale.

Coloro che vorranno far partecipare i propri figli sono invitati a compilare il modello allegato.

	MODULO	SEDE DI SVOLGIMENTO	ORARIO DI SVOLGIMENTO	CALENDARIO	
INFANZIA	" IL FASCINO DELL'ORIENTEERING" Destinatari alunni 4 anni scuola dell'infanzia	DE AMICIS	Mercoledì dalle 13:00 alle 14,00 dalle 14:00 alle 15,00 dalle 15:00 alle 16,00	OTT. 24	2,9,16,23,30
				NOV. 24	6,13,20,27
				DIC. 24	4
	" L'APINA BEE BOT" Destinatari alunni 5 anni scuola dell'infanzia	DE AMICIS	Venerdì dalle 13:00 alle 14,00 dalle 14:00 alle 15,00 dalle 15:00 alle 16,00	OTT. 24	4,11,18,25
				NOV. 24	8,15,22,29
				DIC. 24	6,13

Il modello allegato, debitamente compilato dovrà pervenire entro e non oltre il giorno 27 settembre entro le ore 12:00 esclusivamente a mezzo mail all'indirizzo: pnrr.65@icgiannonedeamicisce.edu.it

Si precisa che l'iscrizione ai corsi comporta la frequenza per l'intero periodo, sono ammesse solo due assenze al percorso formativo.

*F.to Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Maria Bianco

*Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "GIANNONE – DE AMICIS"
CASERTA

Il sottoscritto.....

genitore dell'alunno/a.....

di anni frequentante la scuola dell'infanzia sez.

chiede che il proprio figlio/a partecipi al percorso formativo:

" IL FASCINO DELL'ORIENTEERING" Destinatari alunni 4 anni scuola dell'infanzia

" L'APINA BEE BOT" Destinatari alunni 5 anni scuola dell'infanzia

Per un totale di ore 10.

Firma del padre

Firma della madre

Data