



ISTITUTO COMPRENSIVO “CAPUANA - PARDO”

Via Catullo 8 - 91022 Castelvetro (TP)

Cod. Fisc. 81000310813 - Tel. / Fax Segr. (0924) 901100 - 528762

E - mail: tpic815003@istruzione.it – PEC: tpic815003@pec.istruzione.it

URL: www.iccapuanapardo.edu.it

A.S. 2022/2023

Ai genitori e agli alunni dell’Istituzione Scolastica

All’albo on line

Sito web della scuola

Amministrazione trasparente

Atti amministrativi generali

Progetto “SUMMER CAMP”

AVVISO PER L’INDIVIDUAZIONE DEGLI ALUNNI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la nota inviata a questa Istituzione Scolastica in data 26/04/2023 dal Dott. Giovanni Parrino di concerto con l’Amministrazione Comunale relativamente alla realizzazione di un “Campo Estivo” presso la Scuola Primaria “San Giovanni Bosco” in Selinunte mettendo a disposizione della scuola n. 4 volontari in seno al progetto “Global Volunteers”

COMUNICA

che sono aperte le iscrizioni degli alunni per la partecipazione al Progetto “Summer Camp”

Tipo di modulo Formativo	Durata	Destinatari	Plesso
POTENZIAMENTO E COMPETENZE IN LINGUA INGLESE	40 h <i>dal 03/07/2023 al 15/07/2023</i>	Alunni Scuola primaria (dalla classe 1[^] alla classe 5[^])	S. G. Bosco Marinella di Selinunte

In allegato la modulistica.

FIRMATO DIGITALMENTE

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Anna Vania Stallone

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DEGLI ALUNNI AL PROGETTO “SUMMER CAMP”

All’attenzione del Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____

genitore/tutore dell'alunno _____

frequentante nell'A.S. 2022/23 la classe _____ del plesso _____

codice fiscale **(dell'alunno)** _____

nato/ a _____ il _____ prov. _____ e

residente a _____ via _____ cap _____

tel/cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di iscrivere il proprio/a figlio/a alla frequenza del progetto “Summer Camp”

Tipo di modulo Formativo	Durata	Destinatari	Plesso
POTENZIAMENTO E COMPETENZE IN LINGUA INGLESE	40 h <i>dal 03/07/2023 al 15/07/2023</i>	Alunni Scuola primaria (dalla classe 1[^] alla classe 5[^])	S. G. Bosco Marinella di Selinunte

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto.

CASTELVETRANO, _____

FIRMA DEL/I GENITORE/I O
TUTORE/I
