Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca

Istituto Istruzione Superiore Statale "L.Cerebotani"

Via G.Galilei, 1 - 25017 Lonato del Garda (BS)

Pec: bsis03300r@pec.istruzione.it e-mail: bsis03300r@istruzione.it
sito:www.iislonato.edu.it tel: 0309913355 - 0309130420 C.F. 84001580178

Circ.n. 62 del 11/10/2019

Al personale docente

Ai genitori

Agli studenti alle studentesse

Alla Dsga

Al sito Web

Agli atti

Oggetto: **Reclutamento Docenti per Corso di Alfabetizzazione e richiesta nominativi alunni da alfabetizzare**

Con la presente si richiede ai docenti interessati del nostro Istituto, in riferimento alla progettualità del **Corso di Alfabetizzazione a.s. 2019/2020**, di inviare il proprio Curriculum Vitae all'indirizzo bsis03300r@istruzione.it entro il mercoledì 16/10/2019 , per la predisposizione di una graduatoria interna e l'avvio della programmazione inerente lo stesso. Inoltre, si invitano i **docenti Coordinatori** del biennio e del triennio a comunicare, se presenti, i nominativi degli alunni da Alfabetizzare alla Referente Intercultura , Prof.ssa Belleggia Alessandra, e si ricorda loro di richiedere alle famiglie l'autorizzazione scritta per la partecipazione al Corso di Alfabetizzazione come da modello allegato.

Si ringrazia per la cortese collaborazione.

La funzione strumentale per l'autonomia
Prof.ssa Carino Annarita

La Dirigente Scolastica Reggente
Prof.ssa Battaglia Stefania

Firma autografata sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art.3,c.2, D.Lgs.N. 39/1993

Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca

Istituto Istruzione Superiore Statale "L.Cerebotani"

Via G.Galilei, 1 - 25017 Lonato del Garda (BS)

Pec: bsis03300r@pec.istruzione.it e-mail: bsis03300r@istruzione.it
sito:www.iislonato.edu.it tel: 0309913355 - 0309130420 C.F. 84001580178

RICHIESTA

AUTORIZZAZIONE per CORSO ALFABETIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a_____, genitore dell'alunno/a

frequentante la classe _____sez._____per l'a.s._____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a_____alla partecipazione del

CORSO DI ALFABETIZZAZIONE presso l'Istituto d'Istruzione Superiore "L.Cerebotani", via Galilei Galileo n.1

Lonato del Garda.

Lonato,_____ FIRMA

_____