LICEO STATALE "Giorgio Dal Piaz"

Indirizzi: Classico, Linguistico, Scientifico e Scientifico opzione Scienze Applicate

FELTRE (Belluno)





Comunicato n.396 F

Feltre, 21 marzo 2019

Ai docenti AVANZO, BORTOLAS, ZANCANARO G, DAL PONT Agli alunni in elenco delle classi 4AA, 4AS, 4BS, 4AL, II A Al personale ATA: Sig.ra ANDREINA, Sig.ra MARIA.P

Oggetto: Corsi finanziati LUXOTTICA-Calendario ed elenco partecipanti

Si comunica che, grazie al finanziamento LUXOTTICA, viene promosso dal nostro Liceo un corso di RECUPERO di INGLESE riservato agli alunni che in base alle valutazioni fatte dal loro docente non hanno avuto esiti positivi. Il corso si volgerà secondo il calendario allegato, esposto in istituto e visibile sul sito della scuola. Eventuali variazioni di orario verranno tempestivamente comunicate direttamente agli studenti.

Prof. DAL PONT	QUARTE	
Data	Orario	Sede
martedì 26 marzo 2019	13:30-14:30	Via Tofana
martedì 2 aprile 2019	14:00-16:00	Via Tofana
martedì 9 aprile 2019	14:00-16:00	Via Tofana
martedì 30 aprile 2019	14:00-15:00	Via Tofana
martedì 7 maggio 2019	14:00-16:05	Via Tofana
giovedì 16 maggio 2019	14:00-15:00	Via Tofana
martedì 21 maggio 2019	15:00-16:00	Via Tofana

Il Dirigente Scolastico Prof. Mario Baldasso

Firmato digitalmente ai sensi del Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse

Compilare e consegnare il seguente modulo entro il 25 marzo 2019 in bidelleria (Sig.ra MARIA) per le clasi di Via Tofana, in segreteria (Sig.ra ANDREINA) per le clasi della sede in Via Colombo.

DICHIARAZIONE GENITORI

Il sottoscritto	genitore dell'allievo/a	
	, dichiara di aver preso visione del comunicato n. 396/A del 21 marzo 2019 e di autorizzare e	
sollecitare il proprio figlio a pa	rtecipare al corso.	

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

FIRMA DEL/DEI GENITORE/I.....

 $Sede\ Centrale:\ Via\ Colombo,\ 18-32032\ FELTRE\ (Belluno)-Tel.\ 0439301548-Fax\ 0439310506-Fax\ 0439310506$

Succursale: Via Tofana I, 8 – 32032 FELTRE (Belluno) – Tel 04392298

 $Posta \ Elettronica: \underline{blps020006@istruzione.it} \ Posta \ elettronica \ certificata: \underline{blps020006@pec.istruzione.it} \ Sito \ Web \ \underline{www.liceodalpiaz.it}$

Codice Fiscale: 82005420250 – Codice Ministeriale: BLPS020006