



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



**Istituto di Istruzione Superiore Statale
"M. R. Padre Giovanni Bonsignori"**

Via Avis, 5 – 25010 Remedello (BS)

Tel +39 030957227 +39 030957228 Fax +39 0309953911

Mail: remebonsi@provincia.brescia.it – bsis023006@istruzione.it

Pec: bsis023006@pec.istruzione.it

Sito Web: www.istitutobonsignori.it

Codice Meccanografico
BSIS023006

Codice Univoco Ufficio
UFS0BI

Codice Fiscale
85001450171

Partita IVA
00725820989

Circolare n.

15/10/2018

Alle famiglie degli alunni iscritti al modulo PON - Passaporto per la matematica classi terze
Al sito web

**OGGETTO: AVVIO MODULO PASSAPORTO PER LA MATEMATICA PER LE CLASSI TERZE DEL PROGETTO PON
«DENTRO LA SCUOLA PER UNA SCUOLA DENTRO»**

Si comunicano di seguito le date e gli orari del modulo:

DATE INCONTRI	ORARIO MODULO	DOCENTI REFERENTI
Ottobre: 23 - 30	Due ore per ogni incontro, dalle 14.00 alle 16.00	Giovanna Mozzi Giulia Cavallari
Novembre: 6 - 13 - 20 - 27		
Dicembre: 4 - 11 - 18		
Gennaio: 15 - 22 - 29		
Febbraio: 5 - 12 - 19		

Tutti gli incontri in calendario si svolgeranno nel plesso in via Avis. Le date potranno subire variazioni che saranno tempestivamente comunicate.

Si ricorda che, per garantire lo svolgimento complessivo del Modulo, è importante che ciascun alunno iscritto porti a termine tutto il percorso (l'attestato verrà rilasciato al raggiungimento del 75% del monte ore).

Gli iscritti riceveranno una mail da INDIRE con le credenziali di accesso, da conservare accuratamente.

Con l'occasione ci è gradito porgere cordiali saluti.

I docenti referenti
Prof.ssa Susanna Tonelli
Prof. Umberto Scotuzzi

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Ermelina Ravelli

I genitori degli alunni iscritti al modulo sono pregati di firmare per presa visione il tagliando allegato, che deve essere riconsegnato ai docenti referenti del modulo il primo giorno di lezione (martedì 23/10).

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____

classe _____ indirizzo _____ dichiaro di aver preso visione delle date e degli orari del/i modulo/i a cui mio figlio/a è iscritto.