



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020

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



MIUR

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



REPUBBLICA ITALIANA

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO DI MELDOLA

Viale della Repubblica, 47 - 47014 MELDOLA (FC)

Tel. 0543/496420-495177 - Fax 0543/490305 -

e-mail: foic81100c@istruzione.it - foic81100c@pec.istruzione.it

Sito web www.icsmeldola.edu.it

Circ. 110 Prot. 1.1.h/1800

Meldola, 12.02.2019

Destinatari: Genitori degli alunni della Scuola secondaria di 1° grado
Classi II e III sezioni A.B.C,D

OGGETTO: progetto T.I.E Days (*Theatre in Education*).

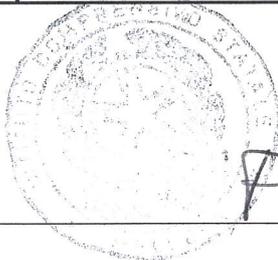
Come negli anni precedenti la nostra Scuola propone la partecipazione ad una **attività di lingua inglese**, mirata a migliorare la comprensione e la produzione orale con l'intervento di 4 tutor madrelingua che guideranno le attività, stimolando l'interesse dei partecipanti attraverso l'uso spontaneo dell'inglese.

La partecipazione alla attività prevede il versamento di € 8,50. L'attività è di 2 ore per ciascuna classe e sarà effettuata all'interno della Scuola in orario scolastico, nella giornata di sabato 4 maggio 2019.

Il versamento della quota prevista sarà da effettuarsi entro il 28/02/2019 sul cc. sul c/c bancario **INTESA SANPAOLO S.p.A. IBAN:**

IT62F0306913298100000046039

Per pagamenti allo sportello va specificato il codice ente n. 1060023.



Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Benedetta Zaccarelli)

DA CONSEGNARE AGLI INSEGNANTI DI INGLESE DELLA PROPRIA CLASSE.

___ I ___ sottoscritt _____ genitori dell'alunn/a
_____ frequentante la classe _____

DICHIARA

Di aver preso visione della Circ.n. 110 del 09.02.2019 avente per oggetto : **progetto T.I.E Days (*Theatre in Education*)**

Data _____

Firma del genitore _____

Titolare del procedimento: Dirigente Scolastico Dott.ssa Benedetta Zaccarelli
Responsabile del procedimento: D.S.G.A. Dott.ssa Molinari Milena Incaricato: Ass. Amm.va Togni