



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VITRUVIO POLLIONE"
Via E.Filiberto,73 – 04023 Formia (LT) – tel 0771/21193-fax 0771/322739
Distretto Scolastico n° 49 - C.F. 90027840595 - www.icpollione.it
e mail: ltic81300v@istruzione.it - ltic81300v@pec.istruzione.it



Prot. n. 11248

Formia, 12/12/2015

AI GENITORI DEGLI ALUNNI dell'I.C. "V.Pollione"
Scuola Secondaria di 1° Grado

Oggetto: Corso di informatica – Arricchimento offerta formativa a.s. 2015/2016

A partire da Martedì 19 Gennaio 2016, così come previsto dal P.O.F., avrà inizio il corso pomeridiano aggiuntivo di Informatica, che si terrà tutti i Martedì dalle ore 15.00 alle ore 17.00.

Il corso sarà tenuto dalla Prof.ssa Zanotto Clara ed avrà la durata di n. 20 ore.

Il costo del corso è di € **65,00** da versare sul seguente conto corrente presso la Banca Popolare del Cassinate:

CODICE IBAN IT 26 C 05372 74370 000010760163

CODICE FISCALE [90027840595](http://www.90027840595.it).

I genitori degli alunni interessati alla frequenza del corso devono far pervenire, al più presto l'adesione utilizzando il modulo di autorizzazione debitamente compilato e firmato.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Annunziata Marciano

Parte da ritagliare e restituire alla Scuola.

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "V.Pollione"

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno/a _____ Frequentante la classe _____ sez. _____
Scuola _____

AUTORIZZA

Il proprio/a figlio/a a frequentare il corso pomeridiano di Informatica che si terrà nei locali dell'Istituto Comprensivo "Pollione" sede centrale, tutti i _____ dalle ore _____ alle ore _____.

Il corso avrà inizio Martedì 19 Gennaio 2016.

Docente del corso: Prof.ssa Clara.

DATA _____

FIRMA _____