



ISTITUTO COMPRESIVO
"Severino Fabriani"
SPILAMBERTO (MO)



Scuola dell'Infanzia "Don Bondi" Spilamberto - Scuola dell'Infanzia "G. Rodari" S.Vito
Scuola Primaria "G. Marconi" Spilamberto - Scuola Primaria "C. Trenti" S.Vito
Scuola Secondaria di 1° grado "S. Fabriani" Spilamberto
Viale Marconi, 6 - 41057 SPILAMBERTO (MODENA)
Tel. 059 - 784188 Fax 059-783463 - Codice Fiscale 80010130369

E-mail: moic81800t@istruzione.it PEC: moic81800t@pec.istruzione.it sito web: www.icfabriani.edu.it

Comunicazione n. 362

Spilamberto, 10 febbraio 2020

Ai genitori degli alunni iscritti
Al personale ATA Secondaria di I grado

OGGETTO: Corso per la **progettazione e stampa in 3D**

In riferimento al Piano dei Corsi proposti dal Team Digitale del nostro Istituto per l' a.s. 2019/2020, si comunica l' attivazione del corso in oggetto così organizzato: ogni gruppo farà 2 incontri di 2 ore ciascuno nelle date e orari sottoindicati.

Gruppo 1	17 / 02 / 2020	lunedì	Ore	14.00 – 16.00
	19 / 02 / 2020	mercoledì	Ore	14.00 – 16.00

Gruppo 2	17 / 02 / 2020	lunedì	Ore	16.00 – 18.00
	19 / 02 / 2020	mercoledì	Ore	16.00 – 18.00

Gruppo 3	18 / 02 / 2020	martedì	Ore	14.00 – 16.00
	21 / 02 / 2020	venerdì	Ore	14.00 – 16.00

Gruppo 4	18 / 02 / 2020	martedì	ore	16.00 – 18.00
	21 / 02 / 2020	venerdì	ore	16.00 – 18.00

Tutti gli alunni dovranno riconsegnare l' autorizzazione dei genitori al prof. Cavani Martino entro mercoledì 12 febbraio 2020.



Il Dirigente Scolastico
Margherita Montalbano
Margherita Montalbano



___I___ sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____ della classe _____

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

il figlio/a a frequentare il Corso in oggetto come da comunicazione nei giorni e nelle date indicate relativamente al gruppo in cui è stato inserito.

N.B. barrare la casella che interessa.

IN ALTERNATIVA (SOLO IN CASI ECCEZIONALI):

Sono interessato al corso, ma non nel turno previsto per mio figlio/a.
Chiedo quindi che possa essere inserito in un altro turno (solo se possibile e solo dopo che l' alunno/a ne abbia verificato la possibilità col docente del corso).

Data _____ Firma _____