



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  
scuolastica, 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-FESR



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE MIRANO 2**

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria 1° grado  
Via Cesare Battisti, 107 – 30035 Mirano (VE) - Tel. 041 430085 – Fax. 041 4355745  
Codice Fiscale 90159330274

E-mail: [veic85700g@istruzione.it](mailto:veic85700g@istruzione.it)

PEC: [veic85700g@pec.istruzione.it](mailto:veic85700g@pec.istruzione.it)

Sito Web: <http://www.icmiranodue.gov.it/>

Circ. n. 121/2  
GIOVEDI'

Mirano, 31.01.2019

Ai genitori degli alunni interessati

Alla D.S.G.A Sig. L. Spagnolo  
Al Personale Docente Mazzini  
Al Personale A.T.A. Mazzini

Oggetto: Corso pomeridiano di alfabetizzazione; art 9.

Si comunica che da GIOVEDI' 07 FEBBRAIO 2019 inizierà il corso pomeridiano di alfabetizzazione che si svolgerà presso la S.M.S. "MAZZINI", per un totale di 12 ore, secondo il calendario sottoriportato:

GIORNO	DATA	ORARIO	N° ORE
GIOVEDI'	07.02.2019	15:00- 16:30	1.30
MERCOLEDI'	13.02.2019	15:00- 16:30	1.30
GIOVEDI'	21.02.2019	15:00- 16:30	1.30
GIOVEDI'	28.02.2019	15:00- 16:30	1.30
GIOVEDI'	14.03.2019	15:00- 16:30	1.30
GIOVEDI'	21.03.2019	15:00- 16:30	1.30
GIOVEDI'	28.03.2019	15:00- 16:30	1.30
GIOVEDI'	04.04.2019	15:00- 16:30	1.30

La frequenza è obbligatoria. In caso di assenza, il genitore deve giustificare nel libretto personale.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Michela MICHIELETTO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.lgs. n.39/1993

Corso di ALFABETIZZAZIONE art.9 cir. 121/2 del 31/01/2019

Restituire all' insegnante prof. FINCATO F.S., responsabile del corso, tramite il PERSONALE ATA .

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza il figlio/a \_\_\_\_\_ a partecipare al corso pomeridiano di italiano nelle date e orari sopra indicati.

Firma del genitore: \_\_\_\_\_