



UNIONE EUROPEA

**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Cappello Enrico Mattei per la Programmazione Nazionale e la Certificazione delle
Ricerche Umane, il Trascritto e lo Scrittore
Dipartimento Generale degli Interventi nei settori di Educazione
Scientifica, per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'istruzione e per l'Università Capitale
Ufficio IV

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



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "M. BUONOCORE - A. FIENGA"

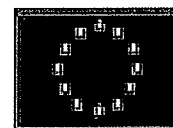
Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria 1° grado

80062 META (NA) - Via G. Marconi, 21

tel. 081 0812264/65/67 - C.M. NAIC871003 - C.F. 82019520632 - Ambito 22

E-mail : naic871003@istruzione.it E-mail PEC : naic871003@pec.istruzione.it

Sito web : www.icbuonocorefiengameta.edu.it



**Ai genitori dei corsisti modulo
"Giocando ...divento competente
anch'io" Psicomotricità**

Si comunica che **lunedì 26 luglio 2021**, nei locali dell'I. C. Buonocore-Fienga di Meta, piazza Ruggiero, si terrà il primo incontro del corso **PON dalle ore 18.30 alle 20.30**. I successivi incontri si terranno secondo il seguente calendario:

LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE
26 lunedì ore 18.30 alle 20.30	2 lunedì ore 18.30 alle 20.30	1 mercoledì ore 9.00 alle 11.00
28 mercoledì ore 18.30 alle 20.30	4 mercoledì ore 18.30 alle 20.30	2 giovedì ore 9.00 alle 11.00
	6 venerdì ore 18.30 alle 20.30	3 venerdì ore 9.00 alle 12.00
	9 lunedì ore 18.30 alle 20.30	6 lunedì ore 9.00 alle 12.00
	11 mercoledì ore 18.30 alle 20.30	7 martedì ore 9.00 alle 12.00
		8 mercoledì ore 9.00 alle 12.00

(Qualsiasi variazione al previsto calendario sarà opportunamente comunicato alle famiglie).

Distinti saluti

il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Ester MICCOLUPI
firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3
D.Lgs. n. 39/1993

Meta 19/07/2021

Oggetto: inizio corso PON- Codice 10.2.1A-FSEPON-CA-2017-358 TITOLO "Giocando ...divento competente anch'io" Psicomotricità

Il sottoscritto _____ genitore del corsista _____ ha preso visione del suddetto calendario e ne autorizza la partecipazione.

Da restituire alla Docente Tutor Iaccarino Maria

Meta, 19/07/2021

Firma del genitore per presa visione ed autorizzazione