

Prot.n.

5866

CI 27

li' 26/10/2011

Agli alunni
L.S.A.Gallotta
Eboli

e p.c. ai Docenti Coord.di Classe
Sede

Oggetto: Progetti POF a.s. 2011/2012-richiesta di partecipazione.

Il Piano dell'Offerta Formativa del Liceo Scientifico Statale A.Gallotta di Eboli, deliberato dal Collegio Docenti in data 30/09/2011 (verbale n. 3) ed approvato dal Consiglio di Istituto con delibera n. 293 del 06/10/2011 prevede, per il corrente a.s., l'attivazione dei seguenti moduli:

Descrizione	Ore agg. insegn.	Docente referente
ECDL	42	Falivene Maria
Laboratorio Lingua Inglese	40	Palo Francesco
Educazione alla salute	(50) FUNZ. INS.	Pansa Angela
Il Patentino	(16) FUNZ. INS.	Gallia Gaetano
Didattica e-learning	100	De Feo Maria



Considerato il valore formativo degli interventi da realizzare si invitano le SS.LL. a voler manifestare la disponibilita' alla partecipazione ad un solo progetto, con esclusione dei Giochi Sportivi Studenteschi e del progetto finalizzato al conseguimento del Patentino compilando l'allegata scheda da restituire entro e non oltre il 05 /11/2011.




Le attività relative ai progetti si svolgeranno in orario pomeridiano dalle ore 14,30/15,00 alle ore 17,30/18,00 di tutti i giorni dispari.

Durante le attività l'alunno è coperto da polizza infortuni e per Ret.

Si precisa che l'adesione ai percorsi formativi richiedera' una partecipazione assidua,attenta,finalizzata al conseguimento di certificazione finale,anche da parte di Enti Esterni(Moduli Inglese- ECDL).

Il Dirigente Scolastico
Prof. Chiaviello Baldassarre

 <p>FONDI STRUTTURALI EUROPEI</p>   <p>2007-2013</p> <p>Con l'aiuto di Investiamo in un futuro migliore</p>	<p>Liceo Scientifico Statale "A. Gallotta" Autonomia N. 60 Via Caduti di Bruxelles, 84025 Eboli (SA) Tel e fax: 0828367503 www.liceogallotta.com – email: liceogallotta@virgilio.it C.F.: 82003690656 – cod. Min.: SAPS01000G</p>
---	--

**Al Dirigente Scolastico
L.S. Gallotta
Eboli**

.....l..... sottoscritt.....
nat.....aprov.....il.....
c.f.....residente in via
comune.....cap.....tel.....cell.....email.....
alunno frequentante la classe _____ sez. _____ di codesto Istituto

CHIEDE

di partecipare ad uno dei seguenti progetti POF:

Descrizione	Ore agg. insegn.	Segnare con una x
Progetto ECDL	42	
Laboratorio Lingua Inglese	40	
Educazione alla salute	50	
Il Patentino	16	
Didattica e-learning	Da richiedere al docente partecipante	

Il/La sottoscritto ai sensi del decreto leg.vo 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni presta il suo consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Istituzione scolastica L.S.Gallotta di Eboli esclusivamente nell'ambito della gestione deI Progetti finanziati con FSE.

Data.....

In fede.....