



REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
**Istituto d'Istruzione Superiore
 Forlimpopoli**

Istituto Professionale di Stato
 Servizi per Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera
 "Pellegrino Artusi"

Viale Matteotti, 54 - 47034 - Forlimpopoli (FC)
 Tel. 0543/740744 – Fax 0543/744975

Mail: fois00200t@istruzione.it



C.F. 92033420404

www.iisforlimpopoli.gov.it

Liceo delle Scienze Umane
 "Valfredo Carducci"

Viale Matteotti, 17 - 47034 - Forlimpopoli (FC)
 Tel. 0543/744715

Pec: fois00200t@pec.istruzione.it



Comunicazione n. 539
 Prot. 708/04

Forlimpopoli, 23 gennaio 2019

Agli alunni in elenco
 Alla prof.ssa Neri Benedetta
 All'Ufficio Didattica
 Alla DSGA
 Al Personale ATA

Oggetto: Calendario PON Competenze di Base Modulo "Inglese B1"- LICEO e alunna 3^D

Si comunica agli allievi il **calendario degli incontri** del modulo in oggetto. Le lezioni saranno tenute da un esperto madrelingua della British Schools Group presso la sede centrale dell'Istituto.

N.	Data	Orario
1	Venerdì, 01/02/2019	14.30-16.30
2	Venerdì, 08/02/2019	14.30-16.30
3	Venerdì, 15/02/2019	14.30-16.30
4	Venerdì, 22/02/2019	14.30-16.30
5	Venerdì, 01/03/2019	14.30-16.30
6	Venerdì, 08/03/2019	14.30-16.30
7	Venerdì, 15/03/2019	14.30-16.30
8	Venerdì, 22/03/2019	14.30-16.30
9	Venerdì, 29/03/2019	14.30-17.30
10	Venerdì, 05/04/2019	14.30-16.30
11	Venerdì, 12/04/2019	14.30-16.30
12	Venerdì, 26/04/2019	14.30-16.30
13	Venerdì, 03/05/2019	14.30-17.30
14	Venerdì, 10/05/2019	14.30-16.30
Eventuali recuperi	Venerdì, 17/05/2019	14.30-16.30
	Venerdì, 24/05/2019	14.30-16.30

A tutti i partecipanti sarà fornito il testo *COMPACT PRELIMINARY FOR SCHOOLS Student's Pack* casa editrice Cambridge University Press.

Si ricorda che il corso è finanziato interamente dal Fondo Sociale Europeo (FSE) attraverso il PON Competenze di Base (Avviso n. 1953/2017) e nessuna quota è richiesta agli alunni partecipanti.

La frequenza è OBBLIGATORIA; per ricevere l'attestato di frequenza finale è necessaria la partecipazione a non meno del 75% delle ore previste, corrispondente a n. 23 ore su 30.

Il Dirigente Scolastico
 Prof. Giorgio Brunet
 Firma autografa sostitutiva a mezzo stampa
 ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.L.vo n. 39/1993

Il tagliando da restituire firmato dai genitori verrà consegnato in classe dai collaboratori scolastici.

ELENCO ALUNNI LICEO + alunna 3^D IPSSEOA

	CLASSE	COGNOME	NOME	FIRMA
1	3 ^A	BAMAAROUF	RABAB	
2	3 ^A	RAVAGLIOLI	ELISA	
3	3 ^A	ROSETTI	NICOLE	
4	4 ^A	BARBIANI FUSCONI	MARIKA	
5	4 ^A	BARREA	GIULIA	
6	4 ^A	CALBI	ANTONIO	
7	4 ^A	CAPACCI	LUCIA	
8	4 ^A	CASADIO	GAIA	
9	4 ^A	CORZANI	SERENA	
10	4 ^A	CUPPONE	CATERINA	
11	4 ^A	GABANINI	GIULIA	
12	4 ^A	KORZEN	ALEKSANDRA	
13	4 ^A	RIVALTA	GIULIA	
14	4 ^A	SANTOLINI	LUCIA	
15	4 ^A	TAMPIERI	MARTINA	
16	4 ^A	TRUDEAU	CHRISTIAN JOHN	
17	4 ^A	VITALI	LETIZIA	
18	4 ^A	ZUNIGA ZANABRIA	YORNALD AGUSTO	
19	5 ^A	BRICCOLANI	MEGAN	
20	5 ^A	CONTIGLIANI	ASIA	
21	5 ^A	COSTANZO	YLENIA	
22	5 ^A	GHETTI	ALESSIA	
23	5 ^A	MANOLE	ANDREEA VALENTINA	
24	5 ^A	POPA	MARIANA ANDRADA	
25	5 ^A	RUSTIGNOLI	GIADA	
26	3 ^D	LOMBINI	MARTA	

Tagliando da restituire alla prof.ssa Neri Benedetta

✂-----

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ dichiaro di aver preso visione della comunicazione n. 539 pubblicata sul sito della scuola
www.iisforlimpopoli.gov.it relativa **Calendario PON Competenze di Base Modulo "Inglese B1" -**
IPSSEOA

Data _____

Firma _____