



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto d'Istruzione Superiore "Margherita HACK "

Largo Giovanni Paolo II, 1 – 00067 Morlupo (RM)

Cod. Mec. RMIS093003 - Cod. Fisc. 97197630581

Tel. 06/121125685 - Fax 06/9071935 - Distr. 31

Sede legale :Liceo Scientifico "Giuseppe Piazzi" Morlupo (RM) Cod. Mec. RMPS09301D

Sez. associata: I.T.C.G. "P.L. Nervi" Rignano Flaminio (RM) Cod. Mec. RMTD093019

Sez. associata: I.P.S.C.T. "P.L. Nervi" Rignano Flaminio (RM) Cod. Mec. RMRC093012

Sez. associata: I.T.C.G. "P.L. Nervi" serale Rignano Flaminio (RM) Cod. Mec. RMTD09351P

E-mail: [rmis093003@istruzione.it](mailto:rmis093003@istruzione.it)

PEC: [rmis093003@pec.istruzione.it](mailto:rmis093003@pec.istruzione.it)

Sito web:[www.iismargheritahack.edu.it](http://www.iismargheritahack.edu.it)

Cod. Univoco: UF5LDS

Morlupo, lì 14/10/2019

## COMUNICAZIONE N. 30

- Agli alunni delle classi I B e I E del Liceo Scientifico e Linguistico
  - Alle Famiglie
- Sede Piazzi**

**Oggetto:** Comunicazione di ADESIONE al progetto PON "Competenze di base" recupero, consolidamento e potenziamento delle abilità di base della lingua italiana.

A partire dal 21 ottobre p.v. verrà attivato il progetto PON "Competenze di base", un corso di recupero, consolidamento e potenziamento delle abilità di base della lingua italiana, da svolgere in orario extrascolastico per un totale di **60 ore**, secondo un calendario che verrà comunicato successivamente, con due incontri a settimana, martedì e giovedì, dalle 14:00 alle 16:30 da concludersi entro il 15 dicembre.

Il progetto è rivolto agli alunni delle classi prime in oggetto per avviarli a conseguire un metodo di studio autonomo e migliorare il profitto nella lingua italiana.

La famiglia e lo studente si impegnano a garantire una frequenza regolare nelle 60 ore che verranno svolte in parallelo alla didattica curricolare.



Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa *Gaetana IACOBONE*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, co. 2, D.Lgs. 39/93

**Ritagliare e consegnare ENTRO IL 17 OTTOBRE al docente coordinatore della classe:**

---

Io sottoscritto ....., genitore  
dell'alunno .....,

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO \*

mio figlio a partecipare al progetto PON "Competenze di base" e autorizzo pertanto

- la partecipazione agli incontri suddetti e l'uscita alle ore 16:30 sia nei giorni previsti nel calendario che verrà fornito sia nei giorni eventualmente comunicati agli studenti a recupero di possibili modifiche allo stesso;

Morlupo, .....

Firma

*\* Vista l'importanza e la finalità del progetto europeo, per la non autorizzazione si richiede una specifica motivazione.*