



Al Personale docente

Al Dsga

Sito web/ Area comunicazioni

Comunicazione n. 87

Oggetto: Comunicazioni inerenti avvio rientri progetti FIS a.s. 2019/2020

In riferimento alle nomine conferite per lo svolgimento dei progetti FIS a.s. 2019/2020, si informa che entro il **15 febbraio 2020** dovranno pervenire all'indirizzo mail della scuola kric83000r@istruzione.it le proposte di calendario, al fine di garantire l'organizzazione dei servizi correlati e che si potrà procedere all'avvio delle attività solo dopo aver ricevuto relativa autorizzazione.

Vademecum per la gestione dei progetti P.T.O.F. 2019/2020

Per una buona conduzione dei progetti, i Docenti Referenti e Conduttori di Progetti sono tenuti a:

- comunicare via e-mail entro il **15 febbraio 2020** la data di inizio dell'attività, l'orario degli incontri, il relativo monte ore e il numero di partecipanti (allegato 1);
- ritirare il registro delle attività progettuali, prima dell'inizio dell'attività di progetto, compilarlo e firmarlo per ogni incontro (chiedere ai collaboratori del dirigente scolastico)
- comunicare il calendario delle attività di ogni progetto agli studenti, alle famiglie ed ai colleghi con avvisi scritti anche sul registro di classe (allegato 2);
- monitorare il progetto in ogni sua fase.

Il Dirigente scolastico

Dott.ssa Rosaura Di Giuseppe

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c.2 D.Lgs n.39/93

Modello per la comunicazione di inizio attività Progetti del P.T.O.F.

a.s. 2019/2020

Al Dirigente scolastico

Dott.ssa Rosaura Di Giuseppe

Via e-mail kric83000r@istruzione.it

Oggetto: comunicazione calendario incontri progetto “_____”

Titolo Progetto			
Classi			
N. alunni			
Plesso sede delle attività			
Docenti incaricati	<i>Nomina prot. n .</i>		<i>del</i>

Il/la sottoscritta _____, referente del progetto sopraindicato, comunica che le attività del progetto inizieranno il giorno _____ e proseguiranno secondo il seguente calendario:

Data	Plesso	dalle	alle	n. ore

Il/I Docenti

AUTORIZZAZIONE DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO

Il /la/I sottoscritto/a/i, _____

in qualità di genitore/i dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ plesso _____ di _____

A U T O R I Z Z A

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Progetto denominato “ _____ ”

e previsto dal Piano dell’Offerta Formativa dell’I. C. “G. Da Fiore” per l’anno scolastico 2019/2020

DATA inizio progetto _____

Firma del Genitore/ genitori

_____***Comunicazione che resta alla famiglia***

Il/la sottoscritta _____, referente del progetto sopraindicato, comunica che le attività del progetto..... inizieranno il giorno _____ e proseguiranno secondo il seguente CALENDARIO :

Data	Plesso	dalle	alle

Le date potrebbero subire delle variazioni.

Isola Capo Rizzuto, _____