Fisciano,

 **Al Dirigente Scolastico**

 **Al DSGA**

**Oggetto:** Comunicazione avvio attività progetto …………………………….

 Classi coinvolte: …………… della scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado, sede di ………….

Si comunica che le attività relative al progetto *(inserire il nome del progetto*) avranno inizio il giorno …......del mese di ………, secondo il seguente cronoprogramma

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MESE | GIORNI | ORA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il corso della durata di **……. ore** *(inserire il numero di ore*) si articolerà in N. **…… incontri** (*inserire il numero di incontri*) **da ….. ore ciascuno** (*inserire la durata di ogni incontro***)** che si terranno **il giorno…….. dalle ore……… alle ore………..** (*inserire giorno e ora degli incontri*)presso la scuola ………. di…………. (*inserire la sede del progetto*).

Gli alunni, che ne faranno richiesta, potranno usufruire del **servizio INTERSCUOLA** con la docente tutor **dalle ore….. alle ore…**, in modo da rimanere a scuola fino all’inizio delle attività.

 Il tutor

 …………………