



Unione Europea

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
RUBINO NICODEMI

FISCIANO (SA), via Roma, 47

C.M. SAIC89000V – C.F. 80042300659

e-mail: saic89000v@istruzione.it

sitoweb: [www.icnicodemifiscianocalvanico.gov.it](http://www.icnicodemifiscianocalvanico.gov.it)



I.C.

PROT. N° 512

Fisciano, 14 febbraio 2018

Alle famiglie alunni scuola  
secondaria di I grado

**Oggetto:** Avvio attività progetto PON Open Minds

Classi coinvolte: prime della scuola secondaria di I grado - sede di Fisciano (SA) e Calvanico (SA).....

Si comunica che le attività relative al progetto Open Minds avranno inizio il giorno 16 del mese di febbraio 2018, secondo il seguente cronoprogramma

MESE	GIORNI	ORA
Febbraio	16, 19, 23 e 26	14,30 / 16,30
Marzo	9, 12, 19 e 26	14,30 / 16,30
Aprile	9 e 16	14,30 / 16,30
	23	14,30 / 17,00
Maggio	4, 7 e 14	14,30 / 17,00

Il corso della durata di 30 ore si articolerà in n. 10 incontri da 2 ore (dalle ore 14,30 alle ore 16,30) e n. 4 incontri da 2 ore e mezzo (dalle ore 14,30 alle ore 17,30) che si terranno il lunedì/venerdì presso la scuola Media di Fisciano (SA).

Gli esami si terranno nella seconda metà di Maggio, qualora, si presentasse la necessità di apportare variazioni al calendario (ad esempio in concomitanza di gite, eventi, collegi, ecc...) il tutor si riserva di cambiare il cronoprogramma avvisando preventivamente le famiglie e gli alunni.

Gli alunni, che ne faranno richiesta, potranno usufruire del servizio INTERSCUOLA con la docente tutor dalle ore 14,00 alle ore 16,00, in modo da rimanere a scuola fino all'inizio delle attività.



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



*ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
RUBINO NICODEMI*

*FISCIANO (SA), via Roma, 47*

C.M. SAIC89000V – C.F. 80042300659

e-mail: saic89000v@istruzione.it

sitoweb: [www.icnicodemifiscianocalvanico.gov.it](http://www.icnicodemifiscianocalvanico.gov.it)



DA STACCARE E CONSEGNARE AL TUTOR IL PRIMO GIORNO DI INIZIO CORSO

Il/La Sottoscritt..... genitore dell'alunn..... nato a.....il .....  
frequentante la classe..... sez ..... del Plesso di ..... n° telefono .....

**AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/a **A FREQUENTARE IL PROGETTO "Open Mind"** nei giorni, nelle ore e nella sede indicate.

Fisciano,

Firma

---

DA STACCARE E CONSEGNARE AL TUTOR IL PRIMO GIORNO DI INIZIO CORSO

-----Il/La  
Sottoscritt..... genitore dell'alunn.....nato a.....il ..... frequentante la  
classe..... sez ..... del Plesso di ..... **AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/a ad usufruire del  
**SERVIZIO INTERSCUOLA** legato al Progetto **"Open Mind"**

Fisciano,

Firma

---