Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. Rubino Nicodemi

di Fisciano

Il/la sottoscritto/a …………………………… tutor del MODULO PON ………………………. che si terrà nella sede di …………………il/i giorno/i……………dalle ore………alle ore……… (N ……….. incontri)

Comunica

che in data …………… inizierà l’interscuola relativa al suddetto modulo, pertanto la stessa sarà impegnata nella sorveglianza degli alunni frequentanti il corso dalle ore………alle ore……secondo il seguente calendario:

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

Fisciano, Tutor di progetto

…………………………..