Alla DSGA

dell’I.C. Rubino Nicodemi

di Fisciano

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

richiede

la presenza di un collaboratore scolastico per tutta la durata del modulo secondo il seguente calendario:

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

Fisciano,

Tutor di progetto

…………………………..