I.I.S.S. "CIARDO – PELLEGRINO"
Via Vecchia Copertino 73100 – Lecce **C.F. 80011860758**
tel. 0832.352431 fax 0832.228866 **Cod.Ist. LEIS041001**
e.mail LEIS041001@istruzione.it **pec** LEIS041001@pec.istruzione.it
sito web : www.liceociardolecce.gov.it

Prot. N. 5568/A40

Lecce, 28/11/2013

AI DOCENTI
SEDE

OGGETTO: **Comunicazione Attività PON – Piano Integrato 2011 - Obiettivo B 7**
Destinatari: Personale dirigente, docente

Si comunica che presso questo Istituto si svolgerà il seguente corso (autorizzato con Nota Prot. n: AOODGAI/8386 del 31/07/2013) rivolto ai docenti dell'Istituto:

Obiettivo B Azione 7 – "PRACTISING ENGLISH" Percorso di formazione – apprendimento linguistico;
Livello A1 –A2 con certificazione Trinity (30 ore)
Destinatari: dirigenti e docenti

Le attività si svolgeranno nel periodo **gennaio-giugno 2014** presso i locali dell'Istituto. E' richiesta la frequenza di almeno il 75% del monte ore.

Gli interessati devono presentare domanda di partecipazione presso gli Uffici di Segreteria utilizzando il modello allegato **entro il 12/12/2013**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
f.to Prof.ssa Tiziana Paola Rucco

I.I.S.S. "CIARDO – PELLEGRINO"
Via Vecchia Copertino 73100 – Lecce **C.F. 80011860758**
tel. 0832.352431 fax 0832.228866 **Cod.Ist. LEIS041001**
e.mail LEIS041001@istruzione.it **pec** LEIS041001@pec.istruzione.it
sito web : www.liceociardolecce.gov.it

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.I.S.S. "Ciardo - Pellegrino"
di Lecce

Programma Operativo Nazionale
"Competenze per lo Sviluppo" 2007– IT 05 1 PO 007 FSE A.S.2013/2014

Domanda di partecipazione

Il sottoscritto……..…….

nato a …….…….. prov. ……..… il ……..…….

CHIEDE

di partecipare alla frequenza del seguente modulo formativo **Obiettivo B Azione 7 – "PRACTISING ENGLISH"** con l'impegno di frequentare il coso per almeno il 75% del monte ore.

Il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D.Lg.vo 196/03 e successive integrazioni, per le esigenze di cui alla presente domanda.

Data, ___/__/_____ Firma ……