

Agli studenti e alle famiglie Ai Docenti interessati

Al DSGA

Al Personale ATA ALBO-ATTI-SEDE

**OGGETTO: ATTUAZIONE PTOF a.s………..avvio attività progetto extracurriculare……………………………………….**

 **GANTT attività**

Si comunica che a partire dal giorno….. …………….. dalle ore …………alle ore………… presso la sede……………………….

prenderanno avvio le attività del progetto in oggetto, a cura del/ della prof./prof.ssa ………………………………………………..., come da GANTT di seguito:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Orario** | **Docenti** | **N. studenti** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

L’elenco degli studenti partecipanti sarà inviato all’indirizzo ufficio\_alunni@iisperitolevi.edu.it.

Il DSGA garantirà la consegna dei registri cartacei ai fini della rendicontazione, l’acquisto dei materiali come da scheda finanziaria del progetto, l’organizzazione del servizio presso la sede………………….

Si confida nella consueta e sperimentata collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

***Prof.ssa Laura M. Cestaro***

*Firma autografa omessa ai sensi dell’art.3 c.2 del D.L.n.39/1993*