



Ente accreditato dalla Regione
Veneto per la formazione superiore
Via Verdi, 60 – 31033 Castelfranco Veneto (TV)
C.F. 90001990267

WWW.ISSOCIALE.EDU.IT
TVIS017009@ISTRUZIONE.IT
TVIS017009@PEC.ISTRUZIONE.IT
Tel. 0423 472801



Istituto Statale di Istruzione Secondaria Superiore
"Florence Nightingale"

COD. MECCANOGRAFICO: TVIS017009

Professionale Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale TVRF017012
Liceo delle Scienze Umane – Liceo Economico Sociale TVPC01701L



Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 e 10.6 – Azioni 10.2.2A e 10.6.6B– Avviso pubblico prot. n. 25532 del 23/02/2024 –Percorsi formativi di lingua straniera e percorsi per le competenze trasversali e per l’orientamento (PCTO) all’estero

CODICE : 10.6.6B-FSEPON-VE-2024-17

CUP :J24D24000350007

Prot. n. (vedi signature)

Castelfranco Veneto, (vedi signature)

Agli alunni interessati

Ai genitori degli alunni interessati

Alla docente Esperta Esterna Maria Elisa Sofia

Alla docente Tutor Prof.ssa Parisi Beatrice

Al Personale A.T.A.

Oggetto: calendario corso di potenziamento linguistico in lingua spagnola - GRUPPO 2

Si comunica che, considerata l’attività di PON - PCTO in Spagna, ai fini dell’acquisizione delle competenze linguistiche necessarie al buon esito dell’iniziativa, è stato attivato un corso di potenziamento linguistico in lingua spagnola tenuto dalla docente Esperta Esterna Maria Elisa Sofia e dalla Docente Tutor Interna Prof.ssa Beatrice Parisi.

Si precisa che la partecipazione al corso è obbligatoria.

Di seguito si riporta il calendario degli incontri previsti:

- lunedì 17 giugno, ore 08:00 - 10:00;
- martedì 18 giugno, ore 08:00 - 10:00;
- lunedì 24 giugno, ore 08:00 - 10:00;
- mercoledì 26 giugno, ore 08:00 - 10:00;
- venerdì 28 giugno, ore 08:00 - 10:00.

Gli incontri si svolgeranno presso l'Istituto, in aula 31 1° piano.

Il Dirigente Scolastico

Mariella Pesce

MODULO DI PARTECIPAZIONE

CORSO DI POTENZIAMENTO

IN LINGUA SPAGNOLA

da restituire compilato al Tutor Prof.ssa Parisi entro il 28.05.24

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe ____ sez. _____

AUTORIZZA

il proprio figlio alla partecipazione al percorso di potenziamento in lingua spagnola nei giorni 17 - 18 - 24 -
26 - 28 giugno, dalle ore 08:00 - 10:00.

OPPURE

Il/la sottoscritto/a _____, frequentante la classe ____ sez. _____, in quanto
maggiorenne

DICHIARA

di voler partecipare al percorso di potenziamento in lingua spagnola nei giorni 17 - 18 - 24 - 26 - 28 giugno,
dalle ore 08:00 - 10:00.

Luogo e data

Firma
