



ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE “ VOLTA - DE GEMMIS”

70032 BITONTO (Ba) – Via G. Matteotti 197 - C.F. 93469280726 - Tel. 0803714524-FAX 0803748883

Ambito Territoriale N° 02 - Cod. Ist.: BAIS06700A

Codice Univoco Ufficio (per Fatturazione Elettronica PA)UF8ZHE

e_mail: bais06700a@istruzione.it; -web: www.iisvoltadegemmis.gov.it pec: bais06700a@pec.istruzione.it

Circolare interna n. 213

Bitonto, 30/01/2018

Agli studenti selezionati – classi seconde
Ai Genitori degli studenti selezionati
Ai docenti delle classi seconde
Al DSGA
All'Albo d'Istituto
Al sito web

Oggetto: COMUNICAZIONE E RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE

Si comunica agli alunni e alle famiglie degli studenti interessati che in orario extracurricolare, a partire da **venerdì 02 febbraio 2017**, si terrà il corso di **Potenziamento – Consolidamento** di chimica, finalizzato alla partecipazione alla competizione “GIOCHI DELLA CHIMICA” – fase regionale che si terranno in data **21/04/2018**.

Le lezioni si svolgeranno secondo il seguente calendario:

GIORNO	ORARIO
02/02	13.00-14.00
09/02	13.00-14.00
16/02	13.00-14.00
23/02	13.00-14.00
02/03	13.00-14.00
09/03	13.00-14.00
16/03	13.00-14.00
23/03	13.00-14.00
06/04	13.00-14.00
13/04	13.00-14.00



Eventuali variazioni saranno comunicate tramite gli studenti.

La referente del progetto
f.to Anna Naglieri

Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Giovanna PALMULLI
Firma autografa ai sensi dell'art.3 del D.Lgs. n.39/1993

AUTORIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____, genitore dello studente _____,
frequentante la classe _____,

AUTORIZZA

Il proprio figlio a partecipare al corso di Potenziamento – Consolidamento di chimica.

FIRMA del GENITORE



ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE “ VOLTA - DE GEMMIS”

70032 BITONTO (Ba) – Via G. Matteotti 197 -C.F. 93469280726 - Tel. 0803714524-FAX 0803748883

Ambito Territoriale N° 02 - Cod. Ist.: BAIS06700A

Codice Univoco Ufficio (per Fatturazione Elettronica PA)UF8ZHE

e_mail: bais06700a@istruzione.it; -web: www.iisvoltadegemmis.gov.it pec:bais06700a@pec.istruzione.it

FIRMA PER RICEVUTA

Studiante	Classe	Firma p.r.
Della Noce R.	2 D	
Lavacca V.	2 D	
Schiraldi C.	2 D	
Cutrone F.	2 G	
Somma M.	2 G	
Theofanou P.	2 G	
D’Armiento D.	2 A	
Daniello M.	2 A	

