

  <p>Unione Europea Fondo Sociale Europeo</p>	 <p><b>Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "F. De Sanctis"</b></p> <p>83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Via Boschetto, 1 Tel. 08271949144 – 1949141 fax 08271949142 C.F. 91003710646 <a href="http://www.iissdesanctis.it">www.iissdesanctis.it</a> e-mail <a href="mailto:avis014008@istruzione.it">avis014008@istruzione.it</a> PEC: <a href="mailto:avis014008@pec.istruzione.it">avis014008@pec.istruzione.it</a></p> <p>Sezione associata ITE Via Annunziata 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Tel. fax : 082723099</p> <p>Sezione associata Liceo Caposele Via Duomo 83040 Caposele (AV) Tel. fax : 082758376</p>	 <p>AMBITO TERRITORIALE N° 3 PROVINCIA DI AVELLINO</p>
---	---	---

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE - "F. DE SANCTIS"-S. ANGELO DEI LOMBARDI  
Prot. 0004906 del 23/10/2021  
04-02 (Uscita)

## CIRCOLARE 95

Ai docenti dell'I.I.S.S. "F. De Sanctis"

Alla DSGA

Website [www.iissdesanctis.it](http://www.iissdesanctis.it)

Albo della scuola

**Oggetto:** Approvazione progetti POF-T. A.S. 2021/2022.

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**VISTE** le proposte di realizzazione di progetti educativi per l'Anno Scolastico 2021/2022

**VISTA** la circolare interna n° 77 prot. n° 4643/06-12 del 13/10/2021

**VISTO** il verbale della Commissione validazione progetti POF-T 201/2022 convocata con circolare prot. n. 4821/02-11 del 13/10/2021

**VERIFICATA** la chiarezza, completezza e verificabilità degli obiettivi dei progetti, la coerenza con le indicazioni del POF-T vigente e con gli obiettivi degli insegnamenti curriculari approvati nel Collegio Docenti del 11 ottobre 2021

**AUTORIZZA** le seguenti attività integrative extracurricolo per l'Anno Scolastico 2021/2022, in attesa delle ratifiche degli organi collegiali

Titolo progetto P.O.F.T.	Referente e coordinatore progetto	ORE
"GREASE": IL MUSICAL	Prof.ssa Marilina Abbondandolo	40
Laboratorio di teatro classico per la NNLC2022 (spettacolo: IL CREPUSCOLO DI MICENE)	Prof.ssa M. Luana Panico	30
Percorso Lingua Inglese Certificazione B2	Prof.ssa Marilina Abbondandolo	40
Percorso Lingua Inglese Certificazione C1	Prof.ssa Marilina Abbondandolo	60
EIPASS - PROGRESSIVE	Prof. Giuseppe Di Capua	20
PROGRAMMARE IN PYTHON	Prof. Giuseppe Di Capua	30

<b>Medici in classe (classi 1,2,3 liceo classico curvatura biomedica) Discipline biomediche (90 h biologia e chimica) docente interno</b>	Prof.ssa Marisa Lariccia	90
<b>Laboratorio Fisico</b>	Prof.ssa Marisa Lariccia	30
<b>Laboratorio biomedico</b>	Prof.ssa Marisa Lariccia	60
<b>Logica matematica</b>	Prof.ssa Marisa Lariccia	90
<b>DELTA. Certificazione Linguistica Livello B1 – Progetto Di Potenziamento Linguistico</b>	Lucia Caputo	25

I docenti visioneranno la presente comunicazione sul website e sulla bacheca – scuola.

I docenti sono tenuti, altresì, ad annotare sul registro di classe/elettronico l'avvenuta lettura della circolare stessa.

#### **ALLEGATO:**

- Autorizzazione student/schema calendario attività

Il Dirigente scolastico  
Prof. Gerardo Cipriano



  <p>Unione Europea Fondo Sociale Europeo</p>	 <p style="text-align: center;"><b>Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "F. De Sanctis"</b></p> <p style="text-align: center;">83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Via Boschetto, 1 Tel. 08271949144 – 1949141 fax 08271949142 C.F. 91003710646 www.iissdesanctis.it e-mail avis014008@istruzione.it PEC: avis014008@pec.istruzione.it</p> <p style="text-align: center;">Sezione associata ITE Via Annunziata 83054 Sant'Angelo dei Lombardi (AV) Tel. fax : 082723099</p> <p style="text-align: center;">Sezione associata Liceo Caposele Via Duomo 83040 Caposele (AV) Tel. fax : 082758376</p>	  <p>AMBITO TERRITORIALE N° 3 PROVINCIA DI AVELLINO</p>
---	---	---

- Alla cortese attenzione dei GENITORI della studentessa/ dello studente

Indirizzo – Plesso \_\_\_\_\_

**Oggetto:** COMUNICAZIONE Attività extracurricolo - a. sc. 2021/2022  
AVVIO ATTIVITA'- **PROGETTO** “ \_\_\_\_\_ ” tot. h. \_\_\_\_\_

Si comunica che \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ inizieranno le attività relative al **PROGETTO:**  
“ \_\_\_\_\_ ” nell’ambito delle Attività integrative previste nel POF-T annualità  
2021/2022.

Le attività si svolgeranno secondo il seguente calendario:

MESE: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- GIORNO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ h.
- GIORNO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ h.
- GIORNO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ h.
- GIORNO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ h.

MESE: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- GIORNO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ h.
- GIORNO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ h.
- GIORNO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ h.
- GIORNO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ h.

MESE: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- GIORNO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ h.
- GIORNO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ h.
- GIORNO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ h.
- GIORNO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ h.

MESE: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- GIORNO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ h.
- GIORNO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ h.
- GIORNO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ h.
- GIORNO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ h.

IL DOCENTE REFERENTE del progetto:

\_\_\_\_\_



AUTORIZZAZIONE **PROGETTO** “\_\_\_\_\_”

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore della studentessa/dello studente

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ plesso di \_\_\_\_\_

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste nel **PROGETTO** “\_\_\_\_\_”

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma (dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_