



ISTITUTO COMPRENSIVO "CARDUCCI - GRAMSCI"

90011 - BAGHERIA (PA) | Cod. Min. PAIC8BA00V - C.F. 90022290820 -
Cod. Univ. 7TKYNF

Scuola secondaria di 1° grado **Plesso "Carducci"** - via D. D'Amico 30 |
Tel. 091 932171

SEDE c/o **Plesso "E. Loi"** - Via Claudio Traina, 4 | Centralino 091/964430
Scuola infanzia - primaria **Plesso "Gramsci"** - via A. Gramsci, 10
paic8ba00v@istruzione.it - paic8ba00v@pec.istruzione.it



CODICE IDENTIFICATIVO PROGETTO: 10.1.1 A -FSEPON-SI-2019 -593

CUP: B58H19004940007

Titolo progetto: INTEGRA

CALENDARIO Giochiamo insieme

DATA	GIORNO	ORE	ESPERTO	TUTOR
8 Novembre	Lunedì	15.00/18.00	Ciancimino F.	Lanza Graziella
10	Mercoledì	" "	Mammano P.	" "
15	Lunedì	" "	Ciancimino F.	" "
17	Mercoledì	" "	Mammano P.	" "
22	Lunedì	" "	Ciancimino F.	" "
24	Mercoledì	" "	Mammano P.	" "
29	Lunedì	" "	Ciancimino F.	" "
1 Dicembre	Mercoledì	" "	Mammano P.	" "
13	Lunedì	" "	Ciancimino F.	" "
15	Mercoledì	" "	Mammano P.	" "
20	Lunedì	" "	Ciancimino F.	" "
22	Mercoledì	" "	Mammano P.	" "



10 Gennaio	Lunedì	“ “	Ciancimino F.	“ “
12	Mercoledì	“ “	Mammano P.	“ “
DATA	GIORNO	ORE	ESPERTO	TUTOR
17	Lunedì	“ “	Ciancimino F.	“ “
19	Mercoledì	“ “	Mammano P.	“ “
24	Lunedì	“ “	Ciancimino F.	“ “
26	Mercoledì	“ “	Mammano P.	“ “
31	Lunedì	“ “	Ciancimino F.	“ “
2 Febbraio	Mercoledì	“ “	Mammano P.	“ “

Si fa presente che eventuali modifiche di giorni/orari/che dovranno essere effettuate per motivi alla data odierna imprevisti ed imprevedibili, saranno comunicati in tempo.

OGGETTO: inizio corso PON CODICE IDENTIFICATIVO PROGETTO: 10.1.1 A - FSEPON-SI-2019 -593 INTEGRA-GIOCHIAMO INSIEME

Il/la Sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ della classe _____

Ha preso visione del suddetto calendario .

Da ritagliare la parte tratteggiata e restituire, firmata, alla prof.ssa Graziella Lanza, Tutor del corso.

Data _____

Firma del Genitore _____





ISTITUTO COMPRENSIVO "CARDUCCI - GRAMSCI"

90011 - BAGHERIA (PA) | Cod. Min. PAIC8BA00V - C.F. 90022290820 -
Cod. Univ. 7TKYNF

Scuola secondaria di 1° grado **Plesso "Carducci"** - via D. D'Amico 30 |
Tel. 091 932171

SEDE c/o **Plesso "E. Loi"** - Via Claudio Traina, 4 | Centralino 091/964430
Scuola infanzia - primaria **Plesso "Gramsci"** - via Gagini | Tel. 091-
8162418

paic8ba00v@istruzione.it - paic8ba00v@pec.istruzione.it



CODICE IDENTIFICATIVO PROGETTO: 10.1.1 A -FSEPON-SI-2019 -593

CUP: B58H19004940007

Titolo progetto: INTEGRA

CALENDARIO Prendiamoci cura degli altri (Arte)

DATA	GIORNO	ORE	ESPERTO	TUTOR
9 Novembre	Martedì	15.00/18.00	Dato C.	Canalella I.
11	Giovedì	" "	Calì R.	" "
16	Martedì	" "	Dato C.	" "
18	Giovedì	" "	Calì R.	" "
23	Martedì	" "	Dato C.	" "
25	Giovedì	" "	Calì R.	" "
30	Martedì	" "	Dato C.	" "
2 Dicembre	Giovedì	" "	Calì R.	" "
14	Martedì	" "	Dato C.	" "
16	Giovedì	" "	Calì R.	" "
20	Lunedì	" "	Calì R.	" "
21	Martedì	" "	Dato C.	" "



11 Gennaio	Martedì	“ “	Dato C.	“ “
13	Giovedì	“ “	Calì R.	“ “
DATA		ORE	ESPERTO	TUTOR
18	Martedì	“ “	Dato C.	“ “
20	Giovedì	“ “	Calì R.	“ “
25	Martedì	“ “	Dato C.	“ “
27	Giovedì	“ “	Calì R.	“ “
1 Febbraio	Martedì	“ “	Dato C.	“ “
3	Giovedì		Calì R.	

Si fa presente che eventuali modifiche di giorni/orari/che dovranno essere effettuate per motivi alla data odierna imprevisti ed imprevedibili, saranno comunicati in tempo.

OGGETTO: inizio corso PON CODICE IDENTIFICATIVO PROGETTO: 10.1.1 A - FSEPON-SI-2019 -593 INTEGRA-PRENDIAMOCI CURA DEGLI ALTRI (ARTE)

Il/la Sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ della classe _____

Ha preso visione del suddetto calendario .

Da ritagliare la parte tratteggiata e restituire, firmata, alla prof.ssa Isabella Canalella,
Tutor del corso.

Data _____

Firma del Genitore



