



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon
2014-2020

MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

Sottoazione	Codice identificativo progetto	Titolo moduli
10.2.5A	10.2.5A-FSEPON-EM-2018-66 IL PAESE DELL'ARTE	PROGETTO P11 MODULI: GUIDE TURISTICHE PER CASO 1 – 2 ARTS & CRAFTS FOR TEENAGERS 1 – 2
CUP J87I17000460006		



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTEL SAN PIETRO TERME

Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

“GUIDA TURISTICA PER CASO”**TI PIACEREBBE DIVENTARE UNA GUIDA TURISTICA?****Fatti avanti! Questo progetto è la tua occasione!****La tua scuola è pronta a realizzare il tuo sogno a km 0!****Desideri far conoscere il tuo paese? Ti sei mai chiesto perché il “Cassero” si chiama così?**

Lo scopo del corso che ti offriamo è un proprio questo: aiutarti a realizzare il tuo sogno e darti l'occasione per vestire i panni di una **SIMPATICA GUIDA TURISTICA** a disposizione della tua comunità.

Sarai seguito passo dopo passo durante un percorso che ti consentirà di lavorare per rivalutare il tuo territorio. Creerai insieme ai tuoi compagni di viaggio un sito per il Comune di Castel San Pietro Terme, dove poter reperire informazioni utili e che aggiornerai su tutte le news del paese.

CHI PUO' PARTECIPARE?

Gli alunni delle classi seconde e terze della scuola secondaria “F. Pizzigotti” di Castel San Pietro Terme.

QUANDO E DOVE?

30 ore totali, 1 incontro a settimana di 2 ore, da Dicembre 2018 e Marzo 2019.

Le lezioni si terranno all'istituto “Pizzigotti” di Castel San Pietro Terme.

DOVE POSSO ISCRIVERMI?

Compila il modulo e consegnalo alla prof.ssa Carmina Colella, insegnante di Arte e Immagine.



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon
2014-2020

MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scuola, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

Sottoazione	Codice identificativo progetto	Titolo moduli
10.2.5A	10.2.5A-FSEPON-EM-2018-66 IL PAESE DELL'ARTE	PROGETTO P11 MODULI: GUIDE TURISTICHE PER CASO 1 – 2 ARTTS & CRAFTS FOR TEENAGERS 1 – 2
CUP J87I17000460006		

*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca***ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTEL SAN PIETRO TERME****Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado**

Via XVII Aprile n.1 - 40024 CASTEL SAN PIETRO TERME (Bologna)

TEL.051-941127 - FAX 051-943601 – C.M. BOIC86500D

Codice Fiscale: 82003690375 - Cod. Univoco Fatturazione: UF9E9F

e-mail : boic86500d@istruzione.it-pec:boic86500d@pec.istruzione.it sito web:www.iccspt.gov.it**DOMANDA DI PREADESIONE PER LA SELEZIONE DI ALUNNI PROGETTI: GUIDE TURISTICHE PER CASO**

"Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Avviso AOODGEFID\Prot. n. 4427 del 02/05/2017. Potenziamento dell'educazione al patrimonio culturale, artistico e paesaggistico.

Autorizzazione prot. AOODGEFID/9282 del 10 aprile 2018 – Codice 10.2.5A-FSEPON-EM-2018-66 **IL PAESE DELL'ARTE**

Dati del Genitore che è interessato a far svolgere al proprio figlio/a la sottoindicata attività progettuale

Il/La sottoscritto/la _____

Nato il _____ a _____ Prov. _____

Padre/ Madre dell'alunno/a di cui sotto, chiede l'iscrizione al corso riportato di seguito del(la) proprio(a) figlio(a)

Dati dell'alunno

Cognome _____ Nome _____

Classe _____ Sez. _____ Indirizzo _____

Il sottoscritto dichiara la disponibilità all'adesione al progetto "GUIDE TURISTICHE PER CASO" che si svolgerà dalle ore 14:00 alle ore 16:00 a partire dal mese di dicembre fino al prossimo aprile e esprimono le seguenti preferenze rispetto alla giornata

- Preferenza 1 : ☐ lunedì
- Preferenza 2 : ☐ mercoledì

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE

DA RESTITUIRE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE AGLI INSEGNANTI DI CLASSE ENTRO IL 10/10/2018

