



I.I.S. AMALDI



I.I.S. AMALDI - SRAFFA
ORBASSANO

CIRCOLARE



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"AMALDI-SRAFFA"
10043 Orbassano (Torino)
Via Rosselli, 35- Tel. 011.9011965-011.9032118
C.F.95557430014

E-mail: TOIS016005@istruzione.it-www.amaldisraffa.gov.it
pec. TOIS016005@pec.istruzione.it
AMALDI-Tecnico Tecnologico: Via Rosselli, 35-Tel. 011.9011965- 011.9032118
AMALDI-Liceo Scientifico: Via dei Fraschei, 23-Tel. 011.9011965-011.9032118
SRAFFA- Tecnico Economico: Strada Volvera, 44-Tel. 011.9012876
SISTEMA ORGANIZZATIVO CERTIFICATO UNI EN ISO 9001

Emesso in data: 01.09.2014

Ediz. num. 07

Rif. UNI EN ISO 9001

¹ Nr. 172

Data: 22/12/2017

ARCHIVIO	O	PUBBLICATA AREA		DOCENTI	SITO	ATA	
CLASSE		ALLIEVI		C GENITORI	Bacheca	BAR	
INDIRIZZO		L.S.	L.S.S.A.	L.L.	I.T.T.	x	I.T.E.
SITO		Area Docenti	x Area A.T.A.	x Area Famiglie	x	Area Allievi	x

OGGETTO Corso di approfondimento Informatica

Alle famiglie
degli allievi di 4 AINF
Al Consiglio di classe
della 4 AINF

Si comunica che il corso di approfondimento di Sistemi e reti avrà inizio lunedì 15 gennaio alle ore 14.30 alle ore 16.30 e sarà tenuto dal Prof. Velleca col seguente calendario:

mese	giorni
gennaio	15, 22, 29
febbraio	12, 19, 26
marzo	5

Si informano tutti gli studenti e le loro famiglie che, con riferimento alla delibera n°23 del Consiglio d'Istituto del 12 gennaio 2016, per ogni attività di ampliamento dell'offerta formativa è richiesto un contributo di 1 euro per ciascuna ora prevista dall'attività.

Poiché sono previste 14 ore di frequenza del corso di approfondimento, si richiede un contributo di **14 euro**.

L'importo potrà essere versato tramite bonifico sul c/c della scuola

Banca di Asti IBAN IT 37 Q060 8510 3160 0000 0020 280

indicando il nome dell'allievo, la classe e specificando nella causale Ampliamento offerta formativa Corso sistemi

Le ricevute del pagamento andranno consegnate al prof. Velleca **entro il 10 gennaio 2018** unitamente al tagliando sottostante.

Il Dirigente Scolastico

(firmato in originale)
Prof.ssa Chiara GODIO

da ritagliare e consegnare al Prof. Velleca

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ della classe 4 AINF

A U T O R I Z Z A

la partecipazione del proprio figlio/a al **CORSO di approfondimento di Informatica** dell'IIS Amaldi Sraffa con rif. Circ. n. 172 del 22/12/2017

Data _____

Firma _____