



ISTITUTO TECNICO STATALE “MARCHI – FORTI”

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT) - Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593
E-mail: pttd01000e@istruzione.it - Sito internet: www.itsmarchiforti.gov.it

Via Caduti di Nassiriya, 87 - 51015 MONSUMMANO TERME (PT) - Tel. e Fax: 0572-950747
E-mail: istituto.forti@italway.it - Sito internet: www.itsmarchiforti.gov.it



COMUNICATO DELLA PRESIDENZA n. 291 M

- Pubblicato sul sito della scuola in data 18 febbraio 2019



Alla cortese attenzione

- degli alunni:
 - RAMOS MATTIOS MILAGROS (1^A)
 - SUBTIRE ANDREEA (1^B)
 - ZIRI DANIELE (1^D)
 - KUQI RITMAND (1^E)
 - IDRIZI DEMIR (2^A)
- dei genitori degli alunni
- del prof. Landi Claudio
- dei docenti delle classi interessate
- del DSGA
- del Personale ATA

OGGETTO: Progetto PEZ – Azione 1B: avvio corso

Si comunica che gli studenti sopra menzionati parteciperanno al progetto PEZ Azione 1B (*Promuovere l'inclusione scolastica degli alunni con diversità di lingua e cultura di provenienza*). Le lezioni di Italiano, curate dal prof. Landi, si svolgeranno alla 3^a ora del mercoledì e alla 3^a ora del giovedì, a partire da **mercoledì 20.2.2019** secondo il seguente calendario:

Data	Orario
20-21-27-28 febbraio	10.00 – 11.00
7-13-14-20-21 marzo	
2-8-9-15-16 maggio	

Il docente, all'inizio delle suddette lezioni, preleverà gli studenti dalle loro classi e svilupperà il progetto in un'altra aula.

Il docente in servizio nelle classi interessate annoterà l'attività sul registro di classe.

Pescia, 18.2.2019

Dirigente scolastico

Prof. Graziano MAGRINI

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. 39/1993)



ISTITUTO TECNICO STATALE “MARCHI – FORTI”

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT) - Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593
E-mail: pttd01000e@istruzione.it - Sito internet: www.itsmarchiforti.gov.it



Via Caduti di Nassiriya, 87 – 51015 MONSUMMANO TERME (PT) – Tel. e Fax: 0572-
950747
E-mail: istituto.forti@italway.it - Sito internet: www.itsmarchiforti.gov.it

La parte terminale del comunicato n. 291 M del 18./02.2019 deve essere restituita firmata al prof. Landi entro 19.2.2019

Il sottoscritto _____ genitore dell’alunno/a _____
_____ classe _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare a corso PEZ
per stranieri.

data _____ firma del genitore _____