

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA

Istituto Comprensivo "San Giuseppe da Copertino" - Copertino

Via Mogadiscio 49 - 73043 Copertino (LE) - Codice Meccanografico:LEIC865009

Tel. e Fax: 0832.947164 –C.F.80010740753

E-mail: leic865009@istruzione.it - leic865009@pec.istruzione.it –

Vecchio Sito: www.polo3copertino.it - Nuovo Sito: comprensivosangiuseppedacopertino.edu.it

CUP E44D23000320006
CLP M4C113.2-2022-961-P-19375

Alle famiglie degli alunni della classe 2D di scuola **SECONDARIA**
Ai docenti di scuola **SECONDARIA**
AI DSGA
Al personale ATA

Oggetto: corsi PNRR - Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze STEM degli studenti - STEM 7 e STEM 8.

Si comunica alle famiglie il calendario del corso di potenziamento delle competenze STEM degli studenti - STEM 7 e STEM 8 che si terrà presso la sede di via Mogadiscio

- Corso STEM 7 e STEM 8 docente esperto GRECO SALVATORE VITO, docente tutor INGUSCIO COSIMO.

Calendario

STEM 7

GIOVEDI' 9 GENNAIO 10.00/12.00
SABATO 11 GENNAIO 10.30/12.30
GIOVEDI' 16 GENNAIO 12.00/14.00
SABATO 18 GENNAIO 08.30/10.30
GIOVEDI' 23 GENNAIO 10.00/12.00
SABATO 25 GENNAIO 10.30/12.30
GIOVEDI' 30 GENNAIO 12.00/14.00
SABATO 01 FEBBRAIO 08.30/10.30
GIOVEDI' 06 FEBBRAIO 10.00/12.00
SABATO 08 FEBBRAIO 10.30/12.30
GIOVEDI' 13 FEBBRAIO 12.00/14.00
SABATO 15 FEBBRAIO 08.30/10.30
GIOVEDI' 20 FEBBRAIO 10.00/12.00

STEM 8

GIOVEDI' 9 GENNAIO 12.00/14.00
SABATO 11 GENNAIO 08.30/10.30
GIOVEDI' 16 GENNAIO 10.00/12.00
SABATO 18 GENNAIO 10.30/12.30
GIOVEDI' 23 GENNAIO 12.00/14.00
SABATO 25 GENNAIO 08.30/10.30
GIOVEDI' 30 GENNAIO 10.00/12.00
SABATO 01 FEBBRAIO 10.30/12.30
GIOVEDI' 06 FEBBRAIO 12.00/14.00
SABATO 08 FEBBRAIO 08.30/10.30
GIOVEDI' 13 FEBBRAIO 10.00/12.00
SABATO 15 FEBBRAIO 10.30/12.30
GIOVEDI' 20 FEBBRAIO 12.00/14.00

Copertino, il 11/12/2024

f.to Il dirigente scolastico dott.ssa Eleonora Giuri

FUTURA  **LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**

 Unione Europea
 Ministero dell'Istruzione
 Italiodomani



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo europeo di sviluppo regionale

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe sez. _____ di scuola,

GARANTISCONO LA FREQUENZA

del/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di STEM 7- STEM 8 (cancellare quello che non interessa) presso la sede di via Mogadiscio secondo il calendario allegato.

Firma di entrambi i genitori
