

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PILLOLE MANAGERIALI DI PERSONALE E PRESSIONE



I.I.S.S. "LAPORTA/FALCONE-BORSELLINO"

Sede centrale: Viale Don Tonino Bello snc – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561117

Sede staccata: Viale Don Bosco, 48 – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561095

Codice Fiscale: 93140040754 – Codice Ufficio: UFJ5EL – Codice IPA: iisslfb

E-Mail: leis04900g@istruzione.it – pec: leis04900g@pec.istruzione.it



Circ. n. 38
del 04/10/2024

Agli studenti in elenco allegato
Ai genitori per loro tramite
A tutto il Personale
Al DGSA
Al SITO WEB

Oggetto: RIAVVIO Progetto "Laboratorio cinematografico"

MODIFICA calendario e integrazione partecipanti

PNRR Dispersione - Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari.

Titolo Progetto: "SCUOLA L.F.B.- Learning, Flexibility, well-Being".

Codice progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-15448

CUPF24D22003000006

Si comunica il riavvio del Percorso formativo "Laboratorio cinematografico" che si svolgerà in presenza presso la sede di Viale Don Tonino Bello, a partire dal 10 ottobre 2024.

Le lezioni saranno tenute dal Docente Esperto esterno **ROMANO FAUSTO**, coadiuvato dalla **prof.ssa MAURO Maria Antonietta** (docente tutor d'aula interno).

Si allegano il **calendario delle lezioni**, **elenco degli studenti iscritti** e **modulo di autorizzazione**.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Andrea Valerini

**PNRR DISPERSIONE - PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI
PROGETTO "LABORATORIO CINEMATOGRAFICO"**

CALENDARIO DELLE LEZIONI (25 ORE rimanenti)*

Esperto: ROMANO Fausto - Tutor d'aula: Prof.ssa MAURO Maria Antonietta

GIORNO	DATA	ORARIO		n. ore incontro
Giovedì	10/10/2024	dalle ore 14.30	alle ore 17.30	Ore 3
Martedì	15/10/2024	dalle ore 15.00	alle ore 18.00	Ore 3
Giovedì	17/10/2024	dalle ore 14.30	alle ore 17.30	Ore 3
Martedì	22/10/2024	Dalle ore 15.00	Alle ore 18.00	Ore 3
Giovedì	24/10/2024	Dalle ore 14.30	Alle ore 17.30	Ore 3
Martedì	29/10/2024	Dalle ore 15.00	Alle ore 17.00	Ore 2
Giovedì	31/10/2024	Dalle ore 14.30	Alle ore 16.30	Ore 2
Martedì	05/11/2024	Dalle ore 15.00	Alle ore 18.00	Ore 3
Giovedì	07/11/202	Dalle ore 14.30	Alle ore 17.30	Ore 3

** Eventuali variazioni saranno comunicate tempestivamente.*

ELENCO ALUNNI

N.	COGNOME E NOME	CLASSE
1	Cudazzo Samuel	5A AFM
2	Mariano Giuseppe	5A AFM
3	Rizzo Nicolò	5A AFM
4	Verdesca Giuseppe	5A AFM
5	D'Amato Eliano	4A TI
6	Igini Alessandro	4A TI
7	Marra Riccardo	4A TI
8	Rizzo Giorgio	4B TI
9	Coluccia Gilia	4A TUR
10	Aloisi Andrea	4 SCO
11	Coli Gabriele	4 SCO
12	Guene Salif	3 SCO
13	Giustiziero Alessia	3 SCO
14	Quagnano Diego	3 SCO
15	Viva Sergio	3 SCO
16	Ahmad Ahmad	2 SCO
17	Marra Melissa	2 SCO
18	Perrone Giada	2 SCO
19	De Pirro Sofia	2 ODO
20	Domche Laning Parnel	2 ODO
21	Magliocca Shakira	2 ODO
22	Baglivo Giorgia	3A TUR
23	Karim Rebei	3A TUR
24	Mariano Sofia	3A TUR

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. *Andrea Valerini*



AUTORIZZAZIONE CORSO PNRR

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe/sezione _____, dichiara di avere preso visione della circolare
n. _____ del _____

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio/a a partecipare al **Corso PNRR "Laboratorio cinematografico"**, che si terrà dal
10/10/2024 c/o sede di Viale Don Tonino Bello, in orario extracurricolare, come da calendario allegato.

DA RIPORTARE IN CLASSE

FIRMA. _____

AUTORIZZAZIONE CORSO PNRR

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe/sezione _____, dichiara di avere preso visione della circolare
n. _____ del _____

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio/a a partecipare al **Corso PNRR "Laboratorio cinematografico"**, che si terrà dal
10/10/2024 c/o sede di Viale Don Tonino Bello, in orario extracurricolare, come da calendario allegato.

DA RIPORTARE IN CLASSE

FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE CORSO PNRR

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante la classe/sezione _____, dichiara di avere preso visione della circolare
n. _____ del _____

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio/a a partecipare al **Corso PNRR "Laboratorio cinematografico"**, che si terrà dal
10/10/2024 c/o sede di Viale Don Tonino Bello, in orario extracurricolare, come da calendario allegato.

DA RIPORTARE IN CLASSE

FIRMA _____
