

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
**Istituto d'Istruzione Superiore
Forlimpopoli**



Istituto Professionale di Stato
Servizi per Enogastronomia e Ospitalità Alberghiera
"Pellegri Artusi"

Viale Matteotti, 54 - 47034 - Forlimpopoli (FC)
Tel. 0543/740744 – Fax 0543/744975

Mail: fois00200t@istruzione.it



C.F. 92033420404

www.iisforlimpopoli.gov.it

Liceo delle Scienze Umane
"Valfredo Carducci"

Viale Matteotti, 17 - 47034 - Forlimpopoli (FC)
Tel. 0543/744715

Pec: fois00200t@pec.istruzione.it



Comunicazione n.1004

Forlimpopoli, 18 maggio 2019

Ai genitori
AGLI ALUNNI CLASSI 2[^]-3[^]-4[^] Ipsseo
AGLI ALUNNI 1[^]2[^]3[^]4[^] IICEO
I.I.S. PARTUSI FORLIMPOPOLI

OGGETTO: "Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. PROGETTO PON/FSE "Potenziamento dell'educazione al patrimonio culturale, artistico, paesaggistico"
Esperto e referente progetto : docente **Strada Monia**

L'istituto è stato autorizzato con nota del Miur a procedere col progetto "LA LIBERTA' DI MUOVERSI TRA ARTE E CULTURA

Il modulo "P.A.A.F" consisterà nel realizzare un murale all'interno del territorio di Forlimpopoli, in uno spazio determinato dall'amministrazione comunale.

Il progetto si svolgerà nel periodo fine maggio 2019 – ottobre 2019.

Il progetto presentato, che vede come partnership il Comune di Forlimpopoli, è volto a formare una dimensione esperienziale nella conoscenza delle tecniche progettuali ed artistiche, e curatoriale nei confronti dell'ambiente scolastico.

Gli allievi sono invitati a presentare disponibilità entro il 24 maggio p.v.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giorgio Brunet

Firma autografa sostitutiva a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.l.vo n. 39/1993

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PON LA LIBERTA DI MUOVERSI TRA ARTE E CULTURA

Il sottoscritto _____

alunno frequentante la classe _____ **sezione** _____

**dell'Ipsseoa P.Artusi di Forlimpopoli
del liceo Carducci di Forlimpopoli**

DICHIARA

La propria disponibilità alla frequenza del Modulo formativo in oggetto.

Data _____

firma _____

da riconsegnare il 24 maggio 2019 p.v. all'Ufficio didattica