



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE  
"Cataldo Agostinelli"**

Comprensivo del LICEO CLASSICO/SCIENTIFICO - I.T.E.S. - I.P.S.I.A. - I.P.S.S.S. - I.P.S.E.O.A.  
Via Ovidio - 72013 Ceglie Messapica (BR)  
C.F. 90015850747

e-mail [BRIS006001@istruzione.it](mailto:BRIS006001@istruzione.it) - [BRIS006001@pec.istruzione.it](mailto:BRIS006001@pec.istruzione.it)  
[www.istitutoagostinelli.edu.it](http://www.istitutoagostinelli.edu.it)

☎ Segr. 0831/377890 – Fax 0831/379023



Circ. n. 180

Ceglie Messapica, 03.02.2020

**Agli alunni delle classi  
IV A– V A– IPSIA**

**Ai docenti  
Loro sedi**

**Al Sito WEB**

**Oggetto: avvio progetto PTOF "Il Saldatore certificato".**

Questo Ufficio,

rende noto agli alunni delle classi in indirizzo, che il giorno **5 febbraio 2020, dalle ore 15,30 alle ore 18,30**, avrà inizio il progetto **"Il Saldatore Certificato"**.

Il corso, della durata di **n. 60 ore**, si svolgerà, presso il Laboratorio di Meccanica dell'IPSIA, secondo il seguente calendario:

- **5 - 6 - 10 - 12 - 13 - 17 - 19 – 20 – 26 febbraio 2020**
- **2 – 4 – 5 – 9 – 11 – 12 16 – 18 – 19 – 23 – 25 marzo 2020**

Precisa che le suddette date potrebbero subire variazioni che saranno, comunque, tempestivamente comunicate agli alunni interessati.

Alla presente si allega l'autorizzazione da far firmare ai genitori.

**Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Angela Albanese**

L'originale del documento è conservato presso l'Ufficio  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'ex art. 3, comma 2, del D. Lgs n. 39/1993

**Al Dirigente Scolastico  
Dell'IISS "C. Agostinelli"**

**Autorizzazione alla partecipazione al progetto di ampliamento dell'attività formativa "Il Saldatore Certificato"**

Il sottoscritto ..... genitore dell'alunno..... della classe..... Plesso..... , autorizza il proprio figlio partecipare al progetto "Il Saldatore Certificato" che si svolgerà nei locali dell'IPSIA, secondo il calendario comunicato con la circ. n. 180 del 03.02.2020

Data,.....

In fede

.....

---

**Al Dirigente Scolastico  
Dell'IISS "C. Agostinelli"**

**Autorizzazione alla partecipazione al progetto di ampliamento dell'attività formativa "Il Saldatore Certificato"**

Il sottoscritto ..... genitore dell'alunno..... della classe..... Plesso..... , autorizza il proprio figlio partecipare al progetto "Il Saldatore Certificato" che si svolgerà nei locali dell'IPSIA, secondo il calendario comunicato con la circ. n. 180 del 03.02.2020

Data,.....

In fede

.....

---

**Al Dirigente Scolastico  
Dell'IISS "C. Agostinelli"**

**Autorizzazione alla partecipazione al progetto di ampliamento dell'attività formativa "Il Saldatore Certificato"**

Il sottoscritto ..... genitore dell'alunno..... della classe..... Plesso..... , autorizza il proprio figlio partecipare al progetto "Il Saldatore Certificato" che si svolgerà nei locali dell'IPSIA, secondo il calendario comunicato con la circ. n. 180 del 03.02.2020

Data,.....

In fede

.....