



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
**Battisti- Pascoli**

Via Felice Cavallotti, 30 - 70056 – MOLFETTA (Bari)

Tel. 0803971554 - - C.F. 93423190722

e-mail: [BAIC85600Q@istruzione.it](mailto:BAIC85600Q@istruzione.it) - e-mail: [BAIC85600Q@pec.istruzione.it](mailto:BAIC85600Q@pec.istruzione.it)

sito web: [www.icbattistipascoli.edu.it](http://www.icbattistipascoli.edu.it)



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "BATTISTI - PASCOLI"-MOLFETTA  
Prot. 0008236 del 13/08/2024  
IV-5 (Uscita)

AI GENITORI/TUTORI/AFFIDATARI  
AI/ALLE CORSISTI/E  
ALLE DOCENTI ESPERTE  
A. AMATO- A. PAPPAGALLO  
ALLE DOCENTI TUTOR  
I. SPACCAVENTO – R. VALENTE  
AL SUPPORTO GESTIONALE PROF.SSA O. PIUMELLI  
ALLA DSGA  
AL SITO WEB

**OGGETTO: Calendario attività dei moduli “ColoriAmo la scuola” – “Vivere la scuola a colori” relativi al PON “#rESTATEresponsabilmenteinsieme”**

Si comunica che le attività dei moduli formativi “ColoriAmo la scuola” – “Vivere la scuola a colori” relativi al PON “#rESTATEresponsabilmenteinsieme” si terranno secondo il seguente calendario per un totale di 30 ore:

1. Mercoledì 21.08.2024 ore 09.00-13.00
2. Giovedì 22. 08.2024 ore 09.00-13.00
3. Venerdì 23. 08.2024 ore 09.00-13.00
4. Lunedì 26. 08.2024 ore 09.00-13.00
5. Martedì 27. 08.2024 ore 09.00-13.00
6. Mercoledì 28 08.2024 ore 09.00-13.00
7. Giovedì 29. 08.2024 ore 09.00-12.00
8. Giovedì 29. 08.2024 ore 16.00-19.00

Eventuali variazioni del calendario saranno tempestivamente comunicate.

I corsisti/e si raduneranno presso il plesso “C. Battisti” e poi si recheranno, accompagnati dalle docenti esperte e tutor, presso il plesso “G. Pascoli” dove si svolgeranno i laboratori. Ogni corsista dovrà portare l’astuccio con i colori, l’acqua, la merenda e le salviettine igienizzanti.

I genitori/tutori/affidatari dei minori coinvolt\* si impegnano a garantire la frequenza al laboratorio per il 75% delle 30 ore totali, conseguentemente ogni corsista potrà assentarsi per un massimo di 7 ore e 30 minuti.

Si confida nella consueta collaborazione e si inoltrano cordiali saluti.



**La Dirigente Scolastica  
Dott.ssa Maria Auciello**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e, per gli effetti  
dell'ex art.3 comma 2 D.Lg.vo 39/1993