



MIUR -UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO STATALE “NICCOLÒ MACHIAVELLI” – ROMA

LINGUISTICO • SCIENZE UMANE

Sede centrale: Piazza Indipendenza, 7 * 00185 * Tel. 06.4452370 *

Succursale: Via Giovanni da Procida, 14 * 00162 * Tel: 06.121126180 *

Sede associata: Via dei Sabelli, 86 * 00185 * Tel 06.121126080 *

Sito Web: www.ismachiavelli.eu * e-mail: RMIS026008@istruzione.it

C.F.: 97197320589 • RMIS026008 • PEC: rmis026008@pec.istruzione.it



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Circolare n.81

DOCENTI
ALUNNI e GENITORI
delle classi I-II-III-IV
Delle Tre Sedi
ATA
DSGA
SITO

Oggetto: incontri progetto “Laboratorio di autobiografia”

A partire da lunedì 14 novembre 2016 si svolgeranno in Aula Magna dalle 14.20 alle 16.20 gli incontri della dott.ssa Lucia Chiari, counsellor scolastico professionista e educatrice interculturale, con gli studenti interessati al progetto “Laboratorio di autobiografia”; gli incontri di gruppo previsti sono dieci, sono rivolti a tutti gli alunni dalla prima alla quarta classe e si svolgeranno sempre il lunedì dalle 14.20 alle 16.20.

Il suddetto progetto, inserito nel programma delle attività CIC 2016-2017, è stato presentato nella riunione del collegio docenti del 24.10.16 e approvato dal Consiglio d'Istituto per l'anno scolastico corrente.

La dott.ssa Lucia Chiari si recherà martedì 8 novembre nella sede centrale e mercoledì 9 novembre nelle altre due sedi per illustrare brevemente il progetto nelle varie classi.

Si allegano la locandina relativa al laboratorio, alle modalità d'iscrizione e al progetto.

Gli alunni minorenni partecipanti dovranno consegnare le autorizzazioni (allegate) a partecipare agli incontri in oggetto, firmate dai genitori

Roma, 4 novembre 2016

Il Dirigente Scolastico

Prof. Elena Zacchilli

AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....

della classe..... autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al **progetto “Laboratorio di autobiografia”**.

Firma