



## ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE “ GUGLIELMO MARCONI ”

VIALE DELLA LIBERTA', 14 – 47122 FORLÌ tel. 0543/28620

PEC [fotf03000d@pec.istruzione.it](mailto:fotf03000d@pec.istruzione.it) PEO [fotf03000d@istruzione.it](mailto:fotf03000d@istruzione.it) SITO WEB [www.ittmarconiforli.it](http://www.ittmarconiforli.it)

CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D

CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA PA : UF3RZS

### COMUNICAZIONE N. 298

Agli allievi di tutte le classi  
Ai docenti  
Al personale ATA

#### Oggetto: **Calendario degli incontri del Progetto ECDL CAD-2D**

In relazione al punto in oggetto si comunica che gli incontri di CAD 2D tenuti dal prof. F. GUIDI si terranno **nel laboratorio di disegno n.183 – aula Denis Merloni**- nei pomeriggi del mercoledì a partire dal mese di febbraio secondo il seguente calendario:

<b>FEBBRAIO 2019</b> <b>Ore 14:10 – 16:10</b>	<b>MARZO 2019</b> <b>Ore 14:10 – 16:10</b>	<b>APRILE 2019</b> <b>Ore 14:10 – 16:10</b>
Mercoledì 13	Mercoledì 6	Mercoledì 3
Mercoledì 20	Mercoledì 13	
Mercoledì 27	Mercoledì 20	
	Mercoledì 27	

Per seguire il corso è richiesto un contributo di **€ 50 euro a studente**, la cui ricevuta va consegnata al prof. Guidi il primo giorno di corso, da versare:

BONIFICO BANCARIO (ANCHE ON LINE) su c/c intestato a “ITT MARCONI FORLÌ”

**IBAN IT 30 V 03069 13298 100000046021**

oppure VERSAMENTO TRAMITE POS/BANCOMAT allo sportello alunni negli orari di apertura.

Per ulteriori informazioni e per le iscrizioni rivolgersi a prof.ssa Saracino Concetta (e-mail [tina.saracino@libero.it](mailto:tina.saracino@libero.it) oppure [ecd1@itisforli.it](mailto:ecd1@itisforli.it)) o al prof. Guidi Francesco (e-mail [prof.guidi.f.@gmail.com](mailto:prof.guidi.f.@gmail.com)). **Per coloro che intendono ancora iscriversi e non hanno ancora provveduto alla consegna dell'autorizzazione da parte del genitore a seguire il corso in questione, rammendo di farlo al più presto e non oltre l'inizio dei corsi.**

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE AL CORSO CAD 2D a.s.2018/2019

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ autorizza il proprio figlio/a a partecipare al corso CAD 2D organizzato dalla scuola nell'a.s.2018/2019 al pomeriggio.

Forlì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del genitore (anche per i maggiorenni)

Il Dirigente Scolastico

Iris Tognon

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L.vo 39/93