



Unione Europea

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strutturali
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

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

1960
2010



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SPECIALIZZATA PER SORDI
con CONVITTO PER SORDI DI ROMA Ammesso
"Antonio Magarotto"

2000
2010



www.isiss-magarotto.gov.it pec rmis092007@pec.istruzione.it

Sede Legale: Vicolo del Casal Lumbroso 129 00166 Roma - C.F. 80223210586 - Tel 06121127720/1

Mail: sedi Roma rmis092007@istruzione.it - sede Torino tors010007@istruzione.it - Sede Padova pdtd13000q@istruzione.it

IPSIA Magarotto	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
Liceo Scientifico Scienze Applicate	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
SMS Severino Fabriani	Via Don Carlo Gnocchi 70	00166	ROMA	Tel	0661529182
I.C. Tommaso Silvestri e Succ. SMS	Via Nomentana 56	00161	ROMA	Tel	0644254656
CONVITTO per Sordi di Roma	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
IPSIA Magarotto	Via Monte Corno 34	10127	TORINO	Tel	0113174189
ITE Magarotto	Via delle Cave 180	35136	PADOVA	Tel	049720700

Padova, 9 aprile 2018

All'Allieva Rosanis I.
Ai Genitori
Al Rettore del Convitto
Ai Docenti della classe 2[^]A
Al personale ATA

CIRCOLARE N. 99

Oggetto: Progetto "Conoscere la sordità" - Uscita I.C. Montagnana

Ad integrazione della Circolare n. 97 del 6/04/2018, si comunica che domani 10 aprile parteciperà anche l'Allieva in indirizzo.

Si chiede ai genitori dell'allieva di autorizzare l'attività firmando il modulo in calce alla presente e inviandolo alla scuola via email (magarotto.pd@gmail.com) o via fax (049 720709).



Il Direttore di Sede
Prof.ssa Arianna Caccaro

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti _____

genitori dell'allievo/a _____ AUTORIZZANO il/la proprio/a
figlio/a a partecipare all'iniziativa del 10 aprile 2018 presso l'I.C. di Montagnana.

Data _____

Firme

