



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

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



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



**ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI GABRIELI" MIRANO (VE)**

**SCUOLE DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I Grado**

Sede Centrale: Via Paganini, 2/A - 30035 - MIRANO (VE) - Tel. 041/431407 - Fax 041/432918

Codice mecc. VEIC85600Q - email: [veic85600q@istruzione.it](mailto:veic85600q@istruzione.it) - Cod. fisc. 90159650275 - Posta cert.: [veic85600q@pec.istruzione.it](mailto:veic85600q@pec.istruzione.it) -  
[www.icgabrielimirano.gov.it](http://www.icgabrielimirano.gov.it) Codice fatturazione elettronica **UFBP1E** – Codice IPA **istsc\_veic85600q** – Codice AOO : **AOOICSGG**

**CIRC.N. 117**

Mirano, 30 gennaio 2018

Ai genitori degli alunni di Scuola Secondaria  
Loro Sedi  
Al sito Web

**OGGETTO: Iscrizioni ai Corsi di approfondimento di matematica.**

In riferimento alla circ.112 " PROGETTO APPROFONDIMENTO DI MATEMATICA " si allegano i tagliandi di iscrizione ai suddetti corsi da consegnare di volta in volta al docente di riferimento.

Il Dirigente Scolastico Reggente  
Daniela Mazza

Firma omessa ai sensi dell'art.3 D.L.vo n.39 del 12.02.1993  
L'originale del documento è agli atti di questo ufficio.

**ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI GABRIELI" MIRANO (VE)**  
**SCUOLE DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I Grado**

**Iscrizione ai corsi di approfondimento di matematica**

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a.....classe.....  
chiede che il/la proprio/a figlio/a partecipi al corso di recupero sul seguente argomento :

.....  
che si terrà il giorno.....-

Data .....

Firma.....

**ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI GABRIELI" MIRANO (VE)**  
**SCUOLE DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I Grado**

**Iscrizione ai corsi di approfondimento di matematica**

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a.....classe.....  
chiede che il/la proprio/a figlio/a partecipi al corso di recupero sul seguente argomento :

.....  
che si terrà il giorno.....-

Data .....

Firma.....

**ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI GABRIELI" MIRANO (VE)**  
**SCUOLE DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I Grado**

**Iscrizione ai corsi di approfondimento di matematica**

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a.....classe.....  
chiede che il/la proprio/a figlio/a partecipi al corso di recupero sul seguente argomento :

.....  
che si terrà il giorno.....-

Data .....

Firma.....