



Unione europea
Fondo sociale europeo



	<p align="center">AMBITO TERRITORIALE 12 I.C.S. "DON G. RUSSOLILLO" CORSO DUCA D'AOSTA, 78 80126 NAPOLI Tel. 081/726.16.60 Fax 081/241.65.17 C.F. 95170610638 C.M. NAIC8CU004 E-mail: naic8cu004@istruzione.it E-mail certificata: naic8cu004@pec.istruzione.it</p>	
---	---	---

Agli alunni e ai genitori dell'Istituto
Al Sito WEB
Atti

OGGETTO: POR CAMPANIA FSE 2014/2020 – D.D. 229 DEL 29/06/2016 ASSE III OBIETTIVO SPECIFICO 12 AZIONE 10.1 – PROGETTO “NON UNO DI MENO...”: MODULO 6 : “BUIO IN SALA 1”

Con la presente si comunica che, nell'ambito del progetto “Non Uno di meno”, Por Campania Fse 2014/2020 – D.D. 229 Del 29/06/2016 Asse III Obiettivo Specifico 12 Azione 10.1, sarà attivato il cineforum “Buio in sala”, finalizzato ad utilizzare il cinema quale strumento di formazione e di sviluppo globale della persona. Il modulo prevede la realizzazione di una serie di incontri, della durata complessiva di 30 ore, durante i quali alla presentazione e visione di film a tema, selezionati dai docenti, saranno affiancate attività di riflessione e dibattito con sintesi finale. E' inoltre prevista la presenza di professionisti esperti in campo cinematografico nella forma di "incontro con gli operatori del cinema". La partecipazione al progetto consente la maturazione di crediti formativi che contribuiranno alla valutazione del percorso scolastico dello studente.

Si ringrazia per l'attenzione e si confida in un'ampia adesione all'iniziativa.

Il Dirigente Scolastico *dott.ssa Daniela Pes*



Unione europea
Fondo sociale europeo



	<p align="center">AMBITO TERRITORIALE 12 I.C.S. "DON G. RUSSOLILLO" CORSO DUCA D'AOSTA, 78 80126 NAPOLI Tel. 081/726.16.60 Fax 081/241.65.17 C.F. 95170610638 C.M. NAIC8CU004 E-mail: naic8cu004@istruzione.it E-mail certificata: naic8cu004@pec.istruzione.it</p>	
---	---	---

_____ L. _____ SOTTOSCRITTO/A _____ GENITORE _____ DELL'ALUNNO/A _____
_____ CLASSE _____ SEZ. _____ SCUOLA SECONDARIA AUTORIZZA SUO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE AL
PROGETTO “BUIO IN SALA 1”, CHE SI SVOLGERA' IN ORARIO EXTRACURRICOLARE NEI LOCALI DEL PLESSO TORRICELLI,
SECONDO IL CALENDARIO IN SEGUITO NOTIFICATO.

DATA _____ FIRMA _____