

ALLEGATO 2 - VARIAZIONE CALENDARIO

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico 'L. Siciliani'
SEDE

Oggetto: Variazione calendario Progetto PON/PTOF _____

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di referente/tutor del progetto PON/POF _____, comunica che, per sopravvenute necessità, il calendario delle attività progettuali dovrà subire le variazioni di seguito riportate.

NUOVO CALENDARIO INCONTRI (PON)

N.	DATA	ESPERTO	TUTOR	ATTIVITA'	LUOGO	ORARIO
1						
2						
3						
4						

NUOVO CALENDARIO INCONTRI (PTOF)

N.	DATA	ATTIVITA'	LUOGO	ORARIO
1				
2				
3				

Cordiali saluti.

Il referente/tutor