**ALLEGATO 1 – BOZZA CIRCOLARE AVVIO PROGETTO PTOF**

Ai Docenti agli Studenti e alle Famiglie degli Studenti interessati

Classi …

Al Referente Progetti-PTOF

Ai Collaboratori del DS

Al Coordinatore Didattica

Al personale ATA

Al DSGA

Sito Web

Bacheca Registro Elettronico

##

##

## **Oggetto: Avvio Progetto PTOF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Si comunica agli interessati in indirizzo che il progetto PTOF in oggetto avrà inizio giorno \_\_\_\_\_\_\_\_ e si svolgerà presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, secondo il calendario di seguito riportato.

**CALENDARIO INCONTRI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **DATA** | **ATTIVITA'** | **LUOGO** | **ORARIO** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

**NOTA ALLE FAMIGLIE:** si rammenta che eventuali variazioni del presente calendario saranno comunicate esclusivamente tramite il Google Calendar presente sul sito della scuola. Le famiglie e gli studenti sono invitati, pertanto, a consultare Google Calendar quotidianamente.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

Il Docente Referente

*Nome Cognome*

Il Dirigente Scolastico

*Filomena Rita Folino*

(*Firma autografa sostituita a mezzo stampa*

*ex art. 3, c.2, DLgs 39/93*)