

LOGO ISTITUTO

Prot. n.

Vicenza,

All' Ente Assicurativo

.....

**Oggetto:** personalizzazione percorso formativo di....., copertura assicurativa

Si comunica che, al fine di integrare le competenze necessarie a superare l'esame del primo ciclo, il consiglio di classe ha progettato un percorso di potenziamento individuale per la/o alunna/o....., attualmente frequentante la classe .....

L'attività si svolgerà presso l'istituto ....., Centro di Formazione Professionale, nei giorni .....  
dalle ore.....alle ore.....

In tali giorni ed orario l'alunna/o si recherà autonomamente presso la sede dell'istituto ..... in Via ....., Vicenza.

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico

