



Beneficiario / Soggetto attuatore ISTITUTO SUPERIORE ANTONIO SACCO_ Denominazione progetto __CAMBIAMO INSIEME_ Sede svolgimento __I.I.S ANTONIO SACCO ____ Indirizzo __VIA G.FLORENZANO,4 – 84037 SANT’ARSENIO (SA) TEL0975396108_	All. A3
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------

CALENDARIO ATTIVITA'

Asse **_II_** Obiettivo Specifico **_2.3_** Azione **_2.3.1**

Codice progetto **_ID81_** Codice monitoraggio OP **_1711519088AP000000028**
CUP **_B93D21005430002**

Atto di ammissione a finanziamento **D.D 84 DEL 07/04/2022**

DATA	GIORNO	MODULO FORMATIVO	ORARIO	N. ORE	DOCENTE
06/10/2023	VENERDI'	CODING E ROBOTICA	15.00 – 19.00	4	Iuzzolino Laura
09/10/2023	LUNEDI'	CODING E ROBOTICA	16.00 – 20.00	4	Iuzzolino Laura
11/10/2023	MERCOLEDI	CODING E ROBOTICA	16.00 – 20.00	4	Iuzzolino Laura
12/10/2023	GIOVEDI'	CODING E ROBOTICA	16.00 – 20.00	4	Iuzzolino Laura
13/10/2023	VENERDI'	CODING E ROBOTICA	16.00 – 20.00	4	Iuzzolino Laura

F.to il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Carmela Taglianetti

Il documento è firmato digitalmente
ai sensi del D. Lgs. 82/2005, ss.mm.ii. e norme collegate,
il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa