



**IIS "V. IGNAZIO CAPIZZI" BRONTE**  
*Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - IPSIA - IPSASR*  
CM: CTIS00900X

Circolare n. 149

Bronte, 09/01/2020

Agli studenti in elenco  
Ai loro genitori  
Al DSGA  
All'Albo/Al Sito

**Oggetto: Esito sorteggio Erasmus KA2 "Bright Shadow"**

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**VISTO** il Progetto Erasmus Plus KA2 *Bright Shadow* – Numero progetto 2019-1-FR01-KA229-062375\_2

**VISTO** il Bando del 24/11/2019

**VISTE** le richieste pervenute

**VISTO** il sorteggio pubblico effettuato in data 14/12/2019, in presenza degli studenti

**PUBBLICA**

l'elenco degli studenti che saranno coinvolti nella mobilità a Guadalupa dal 09 al 15 febbraio 2020 e nell'accoglienza di studenti proveniente dal LGT JARDIN D'ESSAI Les Abymes (Guadalupa) dal 29 marzo al 04 aprile 2020:

N	COGNOME e NOME
1	Calà Maria
2	Calanni Michele
3	Ciancio Todaro Gaetano
4	Fallico Azzurra
5	Gorgone Giuliano
6	Greco Luigi
7	Luca Matilde
8	Mangano Sofia
9	Saitta Chiara
10	Salvà Birbante Swami
11	Turrisi Stefania
12	Zerbini Sara

Corso Umberto, 279 – 95034 – Bronte (CT) Cod. Fisc. 80011280874

**Dirigente** Tel. 095 6136096 - **Direttore S. G. A.** Tel. 095 6136097 - **Centralino** Tel. 095 6136100 - **Fax** 095 6136499  
Posta elettronica certificata: ctis00900x@pec.istruzione.it; postalettronica. ctis00900x@istruzione.it

Sito web: [www.iscapizzi.edu.it](http://www.iscapizzi.edu.it)



## IISS "V. IGNAZIO CAPIZZI" BRONTE

Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - IPSIA - IPSASR

CM: CTIS00900X

**Come definito dal Bando, i partecipanti dovranno versare la somma di € 200,00 entro e non oltre il 14 gennaio 2020.**

Per il versamento i genitori potranno avvalersi del sistema postale versando la somma con bollettino postale sul **c/c postale n°14625958** intestato a IISS "Ven. I. Capizzi", o tramite bonifico bancario utilizzando le coordinate **IBAN IT94L0760116900000014625958**.

Al fine di agevolare il riscontro dei dati contabili, in entrambi i casi, si raccomanda di indicare nella causale di versamento:

Cognome e Nome dello/a studente/ssa

Causale: contributo Progetto Erasmus KA2 *Bright Shadow*

**La Dirigente Scolastica**

*Grazia Emmanuele*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art.3 c.2 D.L.G.S. n.39/99