



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "BRAGAGLIA"

Via Casale Ricci, s.n.c. - 03100 FROSINONE (FR)  
Tel. 0775-291002 Fax 0775-202516 e-mail: [fris01100q@istruzione.it](mailto:fris01100q@istruzione.it) e-mail pec: [fris01100q@pec.istruzione.it](mailto:fris01100q@pec.istruzione.it)  
C.F.: 92057050608 C.M.: FRIS01100Q

*Al Dirigente Scolastico*  
*11/03/16*  
*2*  
*1*

- LICEO ARTISTICO "A.G. Bragaglia C. M. : FRSL011024
- ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER L'INDUSTRIA E L'ARTIGIANATO "G. Galilei"  
Corso Ordinario: C.M. FRRI01101B - Corso Serale: C.M. FRRI01151R - Sede Carceraria: C.M. FRRI01102C

Prot. n. 2904/B11

Frosinone, 11/3/2016

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 03044 CREVARO (FR)
11 MAR. 2016
PROT. N. <u>1538</u>
TIT. <u>B18</u> CL. .... FASC. ....

Al dirigente  
Ufficio VII – Ambito Territoriale  
Provincia di Frosinone

Ai Dirigenti Scolastici  
della Provincia di Frosinone

Ai docenti  
Alle famiglie  
Agli interessati

Oggetto: Convegno "Un autistico in famiglia"

Si comunica che il CTS di Frosinone organizza il Convegno "Un autistico in famiglia".

Venerdì 18 Marzo 2016

Aula Magna dell'IIS BRAGAGLIA di Frosinone

Via Casale Ricci

PROGRAMMA

Ore 15:00	Registrazione partecipanti
Ore 15:30	Saluti del DS prof. Fabio Giona Dott. Luigi Mazzone, medico ricercatore in neuropsichiatria infantile presso l'ospedale pediatrico Bambino Gesù di Roma presentazione del libro "un autistico in famiglia".
Ore 17:00	Dott. Giuseppe Nucera – Dott.ssa Irene De Sanctis "I servizi della struttura TSMREE – lo sportello Autismo"
Ore 18:00	Chiusura dei lavori

Le domande di partecipazione dovranno essere inviate alla mail: [fris01100q@istruzione.it](mailto:fris01100q@istruzione.it) entro il 17 Marzo 2016 utilizzando il modello allegato.

Il Dirigente Scolastico  
(F.to Prof. Fabio Giona)

Spett.le D.S.  
I.I.S. "Bragaglia" di Frosinone  
CTS di Frosinone  
fris01100q@istruzione.it

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a .....(Prov.....) il .....

Mail.....

Dirigente

Docente

nella scuola:

dell'infanzia  primaria  secondaria di I grado  secondaria di II grado

Presso ..... Prov. (.....)

C H I E D E

di essere ammesso alla frequenza del **Convegno "Un autistico in famiglia"**

Data

Firma del docente