



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
“E. DONADONI” DI SARNICO
Via P.A. Faccanoni, 13 - 24067 SARNICO (BG) - Tel. 035/910446
Cod. mecc. BGIC87300E - Cod. fisc. 95118390160
E-mail: bgic87300e@istruzione.it - E-mail PEC: bgic87300e@pec.istruzione.it
Sito Internet: <https://icdonadonisarnico.edu.it/>

Sarnico, 27/11/2023

Ai Sigg. Genitori della
Scuola Secondaria Plesso di Sarnico

OGGETTO: PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE, DI MOTIVAZIONE ED ACCOMPAGNAMENTO.

Con la presente si comunica l'avvio dell'attività formativa, in oggetto, rivolta a studentesse e studenti della scuola Secondaria di primo grado.

Tale attività rientra tra quelle finanziate dal Ministero per la realizzazione di “Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica”, in particolare il progetto **“PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE, DI MOTIVAZIONE ED ACCOMPAGNAMENTO”** prevede l'erogazione di attività formative a piccoli gruppi rivolte a studenti che mostrano alcune fragilità nelle discipline di studio, per accompagnarli nell'apprendimento e nel percorso scolastico futuro. Tali percorsi hanno una durata stabilita di 30 ore e verranno attivati nel nostro Istituto con diverse modalità:

- piccoli gruppi di recupero e approfondimento in orario scolastico
- laboratori pomeridiani a classi aperte e piccolo gruppo, in orario extrascolastico

Le attività si svolgeranno con l'uso di tecnologie educative quali strumenti informatici, applicazioni mobili e piattaforme online; al fine di favorire potenziamento delle competenze di base nelle discipline di studio.

Per aderire al corso, in qualità di genitore o tutore legale dell'alunno/a, compili l'autorizzazione riportata in calce.

Cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
Dr. Vitali Nicoletta

Copia analogica sottoscritta con mezzo stampa
predisposta secondo articolo 3 del D. lgs 39/1993 e l'articolo 3bis,
comma 4 bis del codice dell'amministrazione digitale



Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a

_____ della classe _____ del plesso di
_____ :

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alle attività del progetto **“PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE, DI MOTIVAZIONE ED ACCOMPAGNAMENTO”** nelle modalità previste;

FIRMA DEL GENITORE _____