



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
"E. DONADONI" DI SARNICO**

Via P.A. Faccanoni, 11 – 24067 SARNICO (BG)

Tel. 035/910446 - Fax. 035/914789 - Cod. mecc. BGIC87300E - Cod. fisc. 95118390160

E-mail: bgic87300e@istruzione.it - E-mail PEC: bgic87300e@pec.istruzione.it

Sito Internet: www.donadonisarnico.gov.it

Circ. interna n. 29

Sarnico, 10/10/2017

Ai genitori degli alunni

Scuola Secondaria di Primo grado Sarnico

OGGETTO: CORSO DI ALFABETIZZAZIONE

L'Istituto Comprensivo "E. Donadoni" di Sarnico offre agli alunni che da poco tempo sono arrivati in Italia e che maggiormente trovano difficoltà nello studio della lingua italiana, la possibilità di partecipare ad un corso di prima alfabetizzazione. Le lezioni, n° 10 ore, saranno così distribuite: quattro incontri in orario scolastico di un'ora e quattro in orario pomeridiano di un'ora e trenta. Il corso di prima alfabetizzazione sarà tenuto dalla prof.ssa Carmela Cancellara nei mesi di ottobre e novembre (prima parte) secondo il calendario riportato nella tabella seguente. L'obiettivo è quello di fornire agli alunni arrivati in Italia i primi strumenti, affinché, possano esprimersi in modo comprensibile nelle più comuni situazioni comunicative di tipo quotidiano, sostenere la motivazione all'apprendimento e promuovere una maggior sicurezza nell'uso autonomo ed appropriato delle funzioni linguistiche e delle strutture grammaticali studiate.

- **VENERDI' 13 OTTOBRE ORE 10.00 -11.00**
- **MARTEDI' 17 OTTOBRE ORE 10.00 -11.00**
- **MARTEDI' 17 OTTOBRE ORE 14.30 -16.00**
- **VENERDI' 19 OTTOBRE ORE 10.00 -11.00**
- **MERCOLEDI' 25 OTTOBRE ORE 14.30 -16.00**
- **GIOVEDI' 26 OTTOBRE ORE 11.00 -12.00**
- **LUNEDI' 30 OTTOBRE ORE 14.30 -16.00**
- **LUNEDI' 6 NOVEMBRE ORE 14.30 -16.00**

Si raccomanda di consegnare l'allegato tagliando debitamente compilato entro il 12/10/2017 alla docente referente.

Distinti saluti.

La responsabile del progetto
Prof.ssa Carmela Cancellara

Il Dirigente Scolastico Regg.
Prof. Giampaetro Poli

Firmato digitalmente da POLI GIAMPIETRO

IL SOTTOSCRITTO _____ GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ DELLA SCUOLA MEDIA DI SARNICO AUTORIZZA IL/LA PROPRIO/A

FIGLIO/A A PARTECIPARE AL CORSO DI ALFABETIZZAZIONE

FIRMA _____