



**Istituto Comprensivo Castiglione – Camugnano - San Benedetto**

40035 Castiglione dei Pepoli (BO) - via Fiera 96

tel. 0534 91120 e-mail: [boic824007@istruzione.it](mailto:boic824007@istruzione.it)

Pec: [boic824007@pec.istruzione.it](mailto:boic824007@pec.istruzione.it)

BOIC824007 - C.F. 91201650370

**Protocollo e data**

**vedi segnatura allegata**

CIRCOLARE N.170 del 13 Dicembre 2025

Ai genitori degli alunni della Scuola secondaria di I grado

**Oggetto: Adesione ai corsi di alfabetizzazione**

Gentili Famiglie,

si comunica che l'Istituzione Scolastica attiverà corsi di alfabetizzazione. Le lezioni si svolgeranno secondo il seguente calendario e nei seguenti plessi:

**Alfabetizzazione livello A0 plesso Castiglione dei Pepoli**

18/12/2025 dalle ore 14:05 alle ore 16:05

08/01/2026 dalle ore 14:05 alle ore 16:05

12/01/2026 dalle ore 8:05 alle ore 9:05

15/01/2026 dalle ore 14:05 alle ore 16:05

13/01/2026 dalle ore 11:05 alle ore 12:05

19/01/2026 dalle ore 8:05 alle ore 9:05

20/01/2026 dalle ore 11:05 alle ore 12:05

22/01/2026 dalle ore 14:05 alle ore 16:05

26/01/2026 dalle ore 8:05 alle ore 9:05

27/01/2026 dalle ore 11:05 alle ore 12:05

28/01/2026 dalle ore 14.05 alle ore 16.05

29/01/2026 dalle ore 14:05 alle ore 16:05

02/02/2026 dalle ore 8:05 alle ore 9:05

03/02/2026 dalle ore 11:05 alle ore 12:05

09/02/2026 dalle ore 8:05 alle ore 9:05

10/02/2026 dalle ore 11:05 alle ore 12:05

17/02/2026 dalle ore 11:05 alle ore 12:05

24/02/2026 dalle ore 11:05 alle ore 12:05

03/03/2026 dalle ore 11:05 alle ore 12:05

10/03/2026 dalle ore 11:05 alle ore 12:05

17/03/2026 dalle ore 11:05 alle ore 12:05

24/03/2026 dalle ore 11:05 alle ore 12:05

14/04/2026 dalle ore 11:05 alle ore 12:05

21/04/2026 dalle ore 11:05 alle ore 12:05

**Alfabetizzazione livello consolidamento plesso Castiglione dei Pepoli**

04/02/2026 dalle ore 14:05 alle ore 16:05

11/02/2026 dalle ore 14:05 alle ore 16:05

16/02/2026 dalle ore 14:05 alle ore 16:05

18/02/2026 dalle ore 14:05 alle ore 16:05

23/02/2026 dalle ore 14:05 alle ore 16:05

**Alfabetizzazione plesso Pian del Voglio**

13/01/2026 dalle ore 12:10 alle ore 13:10

14/01/2026 dalle ore 11:40 alle ore 12:40

20/01/2026 dalle ore 12:10 alle ore 13:10

21/01/2026 dalle ore 11:40 alle ore 12:40

27/01/2026 dalle ore 12:10 alle ore 13:10

28/01/2026 dalle ore 11:40 alle ore 12:40

3/02/2026 dalle ore 12:10 alle ore 13:10

4/02/2026 dalle ore 11:40 alle ore 12:40

10/02/2026 dalle ore 12:10 alle ore 13:10

11/02/2026 dalle ore 11:40 alle ore 12:40

**Alfabetizzazione plesso Camugnano**

17/12/2025 dalle ore 14:00 alle ore 16:00  
18/12/2025 dalle ore 11.30 alle ore 12.30  
07/01/2026 dalle ore 14:00 alle ore 16:00  
08/01/2026 dalle ore 11.30 alle ore 12.30  
14/01/2026 dalle ore 14:00 alle ore 16:00  
15/01/2026 dalle ore 11.30 alle ore 12.30  
21/01/2026 dalle ore 14:00 alle ore 15:00

**Alfabetizzazione plesso San Benedetto Val di Sambro**

18/12/2025 dalle ore 9:40 alle ore 10:40  
19/12/2025 dalle ore 9:10 alle ore 10:10  
08/01/2026 dalle ore 9:40 alle ore 10:40  
09/01/2026 dalle ore 9:10 alle ore 10:10  
15/01/2026 dalle ore 9:40 alle ore 10:40  
16/01/2026 dalle ore 9:10 alle ore 10:10  
22/01/2026 dalle ore 9:40 alle ore 10:40  
23/01/2026 dalle ore 9:10 alle ore 10:10  
29/01/2026 dalle ore 9:40 alle ore 10:40  
- venerdì 30 gennaio 9:10-10:10

Per consentire una corretta organizzazione delle attività, si chiede alle famiglie di indicare la partecipazione o meno del proprio/a figlio/a ai corsi di recupero, compilando il modulo di adesione allegato, il quale dovrà essere consegnato al coordinatore di classe entro e non oltre il 15/12/2025

La partecipazione ai corsi rappresenta un'importante opportunità di rinforzo e consolidamento delle competenze di base, finalizzata al miglioramento del percorso formativo di ciascun alunno.

Ringraziando per la collaborazione, si porgono cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica

Barbara Di Roberto

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs n.39/1993*

## **MODULO DI ADESIONE AI CORSI DI RECUPERO DI ALFABETIZZAZIONE**

**Studente/Studentessa:** \_\_\_\_\_

**Classe:** \_\_\_\_\_ **Sezione:** \_\_\_\_\_

**Plesso:** \_\_\_\_\_

*Partecipazione al corso di recupero:*

- ACCONSENTO alla partecipazione di mio/mia figlio/a ai corsi di recupero.
- NON ACCONSENTO alla partecipazione di mio/mia figlio/a ai corsi di recupero.

*Indicare il plesso presso il quale vorrebbe frequentare il corso di alfabetizzazione*

.....

*Motivazione dell'eventuale non adesione (facoltativa):*

---

*Recapito telefonico del genitore/tutore:* \_\_\_\_\_

*E-mail:* \_\_\_\_\_

*Autorizzazione all'uscita al termine delle attività pomeridiane:*

- Autorizzo mio/mia figlio/a ad uscire autonomamente.
- Non autorizzo: sarà prelevato/a da \_\_\_\_\_.

*Data:* \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*Firma del genitore/tutore:* \_\_\_\_\_