



ISTITUTO COMPRENSIVO DI MALALBERGO E BARICELLA
ad Indirizzo Musicale

Via F.lli Cervi 12 - 40051 Altedo di Malalbergo (BO) Tel. 051 870808 - 875925 CF: 91202160379
Mail: boic825003@istruzione.it - segreteria@icmalalbergo.istruzione.it Pec: boic825003@pec.istruzione.it



Prot. vedi segnatura

Ala c.a. dei docenti della scuola
secondaria dell'IC
Alle prof.sse A.R. Consalvo e M.
Maggio
Al Dsga Dott.ssa Luisa Achito
Ad Amministrazione trasparente
All'Albo
Agli ATTI

Oggetto: *Avvio percorso formativo “Parliamo insieme: Italiano L2” - Scuola secondaria di primo grado*

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+) – Priorità 1 – Scuola e competenze (FSE+), Obiettivo specifico ESO4.6 – sotto-azione ESO4.6.A.4.A- Interventi di cui ai decreti del Ministro dell'istruzione e del merito dell' 11 aprile 2024, n. 72 e del 22 maggio 2025, n. 96 – Avviso Pubblico prot. n. 81652 del 23/05/2025 – “Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni” (c.d. Piano Estate), seconda “finestra” temporale (nota prot. n. 84533 del 27 maggio 2025).

TITOLO DEL PROGETTO: “E.QU.A Educazione di Qualità Accessibile”

PROGETTO: ESO4.6.A4.A-FSEPN-EM-2025-624

CUP: E14D25002840007

Gentilissimi,
si comunica l'avvio del percorso formativo “**Parliamo insieme: Italiano L2**”, finalizzato al potenziamento delle competenze di base nella lingua italiana, nel limite di 25 iscrizioni.
Il laboratorio è rivolto agli alunni della scuola secondaria di Altedo, Baricella e Malalbergo.
I docenti di ciascuna classe promuoveranno la partecipazione degli alunni che possono trarre maggiore beneficio dal laboratorio, contattando le rispettive famiglie, alle quali verrà consegnata la circolare con il modulo di autorizzazione.

Calendario:

giovedì	19/02/2026	14.30	16.30
giovedì	26/02/2026	14.30	16.30

lunedì	02/03/2026	14.30	16.30
lunedì	09/03/2026	14.30	16.30
giovedì	19/03/2026	14.30	16.30
lunedì	23/03/2026	14.30	16.30
lunedì	30/03/2026	14.30	16.30
giovedì	09/04/2026	14.30	16.30
giovedì	16/04/2026	14.30	16.30
giovedì	23/04/2026	14.30	16.30
giovedì	30/04/2026	14.30	16.30
giovedì	07/05/2026	14.30	16.30
giovedì	14/05/2026	14.30	16.30
giovedì	21/05/2026	14.30	16.30
giovedì	28/05/2026	14.30	16.30

Il calendario potrà subire delle modifiche a seguito di sopraggiunte esigenze organizzative.

Sede:

Per agevolare gli alunni, la sede sarà determinata in base al plesso di provenienza del maggior numero di iscritti.

Docenti:

Esperto Prof.ssa A.R. Consalvo, Tutor Prof.ssa M. Maggio.

Frequenza al corso: la frequenza al corso è obbligatoria per tutta la durata del corso; è possibile assentarsi al massimo per due lezioni. Gli allievi che supereranno tale limite, pur potendo continuare a partecipare al corso, non potranno ricevere l'attestato di frequenza.

Considerato che i finanziamenti del progetto sono a carico del Programma Nazionale "PN-Scuola e competenze 2021-2027", intervento di cui al D.M. 96/2025, sulle famiglie non graverà alcuna spesa per quanto riguarda il percorso formativo propedeutico e il materiale didattico necessario per lo svolgimento dello stesso.

Cordiali saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Giovanna Chiricosta

*Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice
dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse*

Compilare e consegnare la presente autorizzazione ai docenti di classe entro e non oltre il 16/02/2026.

Gli insegnanti raccoglieranno i moduli e li consegneranno al docente tutor, esperto o ai collaboratori della Dirigente

I sottoscritti _____ e _____ genitori/tutori dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ della scuola secondaria di

☐ Altedo ☐ Baricella ☐ Malalbergo

dichiarano che l'alunno/a

ADERISCE

al progetto **"Parliamo insieme: Italiano L2"**, finalizzato al potenziamento delle competenze di base nella lingua italiana.

Per il ritiro comunicano che:

l'alunno/a sarà portato/prelevato da un genitore;

l'alunno/a sarà portato/prelevato da un adulto delegato: indicare nome e cognome _____ e
allegare delega con copia del documento d'identità.

l'alunno, al termine delle attività, rientrerà al proprio domicilio in autonomia.

Firma di entrambi i genitori/tutori

NOME COGNOME _____ Firma _____

NOME COGNOME _____ Firma _____

Data _____

Oppure

Il/La sottoscritto/a genitore _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono "il consenso di entrambi i genitori".

Data _____ Firma _____

Ai fini di eventuali comunicazione, indicare i recapiti telefonici dei genitori:

MADRE _____

PADRE _____

DA COMPILARE A CURA DEI DOCENTI

Data di ricezione del modulo _____

S