

**ISTITUTO COMPRESIVO 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.istruzioneer.it Pec: boic825003@pec.istruzione.it

Prot. vedi segnatura

Alla c.a. dei genitori degli alunni
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
e p.c. Al personale ATA

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.

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