



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO "Giuseppe Bonafini"
 Via Cortiglione, 17 – 25040 Civate Camuno BS
 codice meccanografico: BSIC807004 – codice fiscale: 90009580177
 telefono 0364.340454

<http://www.icivitate.edu.it>

e-mail: bsic807004@istruzione.it

codice univoco per la fatturazione elettronica: **UF77BM**

PEC: bsic807004@pec.istruzione.it

AGLI ALUNNI
AI GENITORI DEGLI ALUNNI
CLASSI II^ SEC. DI CIVIDATE CAMUNO
CLASSE I^ SEC. DI MALEGNO
AI DOCENTI
AI COLLABORATORI SCOLASTICI
AL SITO WEB /AGLI ATTI

Oggetto: Avvio corso di recupero di Inglese

Si informa che, a partire da **novembre 2025**, avranno inizio i **corsi di recupero di lingua inglese**, destinati agli studenti della scuola secondaria di primo grado.

I corsi prevedono due incontri pomeridiani e si svolgeranno presso ciascun plesso di appartenenza, secondo quanto indicato nella seguente tabella:

CLASSE	GIORNO	ORARIO	PLESSO
2^A – 2^B	martedì 4 novembre	13:15 – 14:45	Sec. di Civate Camuno
2^A -2^B	lunedì 10 novembre	13:15 – 14:45	Sec. di Civate Camuno
CLASSE	GIORNO	ORARIO	PLESSO
1^A	venerdì 21 novembre	13:15 – 14:45	Sec. Malegno
1^A	venerdì 28 novembre	13:15 – 14:45	Sec. Malegno

Per il secondo quadrimestre sarà avviato un ulteriore corso di recupero, della durata di due incontri aggiuntivi per ogni plesso in base alle necessità degli studenti.

In allegato si chiede di compilare l'autorizzazione da parte dei genitori a partecipare o non partecipare al corso di lingua inglese **entro lunedì 3 novembre 2025**.

Certa della Vostra collaborazione, si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
 Raffaella prof.ssa Zanardini
(Documento Firmato Digitalmente)



firmato digitalmente da DS Raffaella Prof.ssa Zanardini





Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO "Giuseppe Bonafini"
Via Cortiglione, 17 – 25040 Civate Camuno BS
codice meccanografico: BSIC807004 – codice fiscale: 90009580177
telefono 0364.340454

<http://www.icivivate.edu.it>

e-mail: bsic807004@istruzione.it

codice univoco per la fatturazione elettronica: **UF77BM**

PEC: bsic807004@pec.istruzione.it

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE O NON PARTECIPARE AL CORSO DI RECUPERO DI LINGUA INGLESE.

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno _____

- ☐ Autorizza
☐ Non autorizza

il proprio figlio a partecipare al corso di recupero di lingua inglese, come da comunicazione n. 081 del 31/10/2025.



firmato digitalmente da DS Raffaella Prof.ssa Zanardini

