



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

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

**e-mail:** [bsic807004@istruzione.it](mailto:bsic807004@istruzione.it)  
codice univoco per la fatturazione elettronica: **UF77BM**

**PEC:** [bsic807004@pec.istruzione.it](mailto:bsic807004@pec.istruzione.it)

**ALLE FAMIGLIE DEGLI STUDENTI  
SCUOLA SECONDARIA I GRADO DI BORNO  
AI COLLABORATORI SCOLASTICI  
AGLI ATTI / AL SITO WEB**

**Oggetto: Avvio percorso di alfabetizzazione della lingua italiana**

Si comunica che prenderà avvio un **percorso di alfabetizzazione della lingua italiana**, finalizzato a favorire il rafforzamento delle competenze linguistiche e una più efficace partecipazione alla vita scolastica.

Gli incontri si svolgeranno in orario pomeridiano presso la **Scuola secondaria di primo grado di Borno**, secondo il seguente calendario:

VENERDÌ 27 MARZO 2026	ore 15:00 - 16:30
LUNEDÌ 30 MARZO 2026	ore 14:00 - 15:30
MARTEDÌ 31 MARZO 2026	ore 15:00 - 16:30
VENERDÌ 10 APRILE 2026	ore 15:00 - 16:30
MERCOLEDÌ 15 APRILE 2026	ore 14:00 - 15:30
MARTEDÌ 21 APRILE 2026	ore 15:00 - 16:30
VENERDÌ 8 MAGGIO 2026	ore 14:00 - 15:30

Gli incontri saranno tenuti dalla docente Cadei Greta e rappresentano un'importante opportunità per migliorare la conoscenza della lingua italiana e facilitare l'integrazione nel contesto scolastico.

Al fine di consentire una corretta organizzazione dell'attività, si chiede alle famiglie di compilare e restituire l'autorizzazione allegata entro e non oltre giovedì 26 marzo 2026.

Confidando nella consueta collaborazione, si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico  
Raffaella prof.ssa Zanardini  
(documento firmato digitalmente)



Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ della Scuola secondaria di primo grado di \_\_\_\_\_

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle lezioni di alfabetizzazione della lingua italiana

Il genitore

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)



firmato digitalmente da DS Raffaella Prof.ssa Zanardini

