



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale "Alessandro Manzoni" di Rosate

Viale delle Rimembranze 34/36, 20088, Rosate (MI). Tel. 02-9084 8867

e-mail: miic87600l@istruzione.it ; miic87600l@pec.istruzione.it;

C.F 82003610159; Cod. Fatturazione UFNAKB; Cod.IPA: istsc_miic87600l; IBAN:IT80Z0103033670000001420074

Gentilissima Famiglia,

Sono in fase di attivazione, presso l'I.C. Manzoni di Rosate, attività volte ad implementare e migliorare l'offerta educativa attraverso **laboratori** pomeridiani (fondi FSE +PN 21-27 FSE+ PIANO ESTATE)

SI COMUNICA:

che si attiverà il corso di inglese "*English for you I*". Il Corso sarà tenuto dall'esperto **Rosalie Lazzara** e dal tutor **Adriana Arcidiacono**.

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ

"Apprendimento volto a rafforzare il raccordo tra il primo e il secondo ciclo di istruzione e formazione, che valorizzi le potenzialità e i talenti degli studenti".

MODALITÀ DI SVOLGIMENTO

1. Il laboratorio avrà durata complessiva di **30 ore** al termine delle quali sarà rilasciato **attestato**.
2. Le attività saranno svolte nei locali della Secondaria di I°Grado di Rosate
3. E' prevista una pausa pranzo alle ore **13.40** dove l'alunno, sempre rimanendo nel perimetro dell'istituto e sotto la sorveglianza dell'esperto e del tutor, potrà consumare il **pasto la cui predisposizione e organizzazione è a carico dello Studente e/o della famiglia**.

CALENDARIO ATTIVITA'

<i>N° LEZIONE</i>	<i>GIORNO DATA</i>	<i>ORARIO</i>
<i>1</i>	<i>sabato 11 aprile</i>	<i>9.00 - 13.00</i>
<i>2</i>	<i>martedì 14 aprile</i>	<i>13.40 - 16.40</i>
<i>3</i>	<i>sabato 18 aprile</i>	<i>9.00 - 13.00</i>
<i>4</i>	<i>martedì 21 aprile</i>	<i>13.40 - 16.40</i>
<i>5</i>	<i>martedì 28 aprile</i>	<i>13.40 - 16.40</i>
<i>6</i>	<i>martedì 5 maggio</i>	<i>13.40 - 16.40</i>
<i>7</i>	<i>sabato 9 maggio</i>	<i>9.00 - 13.00</i>
<i>8</i>	<i>martedì 19 maggio</i>	<i>13:40-16:40</i>
<i>9</i>	<i>martedì 26 maggio</i>	<i>13:40-16:40</i>

Qualora la famiglia fosse interessata a far partecipare il proprio figlio al percorso proposto, la invitiamo a compilare **in ogni sua parte** il modulo **Allegato A** e a consegnarlo al docente coordinatore di classe entro e non oltre il **31/03/2026**.

ALLEGATO A

Il/ sottoscritto/i _____, _____, genitori
 dell'alunno/a _____ nato/a il _____ a _____, iscritto/a per l'a. s.

2025/2026 alla classe _____ della Scuola Secondaria di I grado, sulla base dell'informativa fornita in merito alle modalità organizzative adottate per la realizzazione dei percorsi "PN 21-27 FSE+ PIANO ESTATE".

DICHIARA

DI AVER LETTO L'INFORMATIVA FORNITA E DI CONDIVIDERLA
ED ACCETTARLA IN OGNI SUA PARTE

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a frequentare l'attività didattica-formativa "**English for you**".

L'autorizzazione è rivolta agli studenti della secondaria

Verranno selezionati 20 alunni secondo i seguenti criteri con delibera n°3 del Consiglio di Istituto il 12/02/2026:

- media del primo quadrimestre a.s. 2025/2026;
- voto nelle materie oggetto di formazione: inglese

DICHIARA INOLTRE

1. Di impegnarsi a far frequentare le lezioni con assiduità nei giorni individuati dal calendario delle attività sopra indicato;

IN RELAZIONE ALLA MODALITA' DI USCITA (BARRARE UNA SOLA OPZIONE)

o Sarà prelevato/a da uno dei genitori al **cancello principale della scuola**; o Che l'alunno/a, nei giorni in cui si terrà il corso, al termine delle lezioni non sarà prelevato/a da nessuno e percorrerà da solo/a il tratto scuola-casa.

o Sarà prelevato/a da persona delegata.....al **cancello principale della scuola** (Allegare DELEGA)

Consapevoli del ri-trasferimento di responsabilità sulla vigilanza e la custodia del/della minore dalla scuola alla famiglia per il percorso in autonomia da scuola a casa, i sottoscritti sollevano l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità per qualsiasi incidente/evento che possa verificarsi a seguito di quanto dichiarato.

2. In merito alla eventuale **produzione e pubblicazione di materiale audio-visivo** ed eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso

o **SI** autorizza all'utilizzo e pubblicazione del materiale prodotto

o **NON SI** si autorizza all'utilizzo e pubblicazione del materiale prodotto

FIRMA DEI GENITORI _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO *Dott.ssa Leonilda Adduci*

Firma autografa omessa ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale e per gli usi ad esso connessi