



Mi

nistero 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 "*Matematicando I*" **destinato alle classi terze.**

Il Corso sarà tenuto dall'esperto **Francesca De Amici** e dal tutor **Clelia Stravino**.

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ

"Apprendimento volto a consolidare le potenzialità degli studenti".

MODALITÀ DI SVOLGIMENTO

1. Il laboratorio avrà durata complessiva di **30 ore** al termine delle quali sarà rilasciato **attestato PN 21-27 FSE+ PIANO ESTATE futura.**
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'

N° LEZIONE	GIORNO DATA	ORARIO
1	Martedì 17 marzo	13.40 - 15.40
2	Venerdì 20 marzo	13.40 - 16.40
3	Martedì 31 marzo	13.40 - 16.40
4	Venerdì 10 aprile	13.40 - 16.40
5	Venerdì 24 aprile	13.40 - 16.40
6	Martedì 5 maggio	13.40 - 16.40
7	Venerdì 8 maggio	13.40 - 16.40
8	Venerdì 22 maggio	13.40 - 16.40
9	Martedì 26 maggio	13.40 - 15.40
10	Mercoledì 3 giugno	13.40 - 16.40
11	Giovedì 4 giugno	13.40 - 15.40

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 **10/03/2026**

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 didattico-formativa **"Matematicando 1"**.

L'autorizzazione è rivolta agli studenti di classe terza.

Verranno selezionati 18 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: matematica

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)

☐ Sarà prelevato/a da uno dei genitori al **cancello principale della scuola**;

☐ 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.

☐ 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

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

☐ **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