



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SALGAREDA(TV)

Scuola secondaria primo grado "A.Martini" Salgareda, Scuole primarie "G.Collarin" di Salgareda e "F.Pascon" di Campodipietra, Scuola infanzia "A.Frank" Campodipietra
Piazzale Camillo Cibir, 10 - 31040 SALGAREDA(TV)

Email: tvic85500x@istruzione.it - **PEC:** tvic85500x@pec.istruzione.it -
Tel. 0422-807363-807802 - **Cod. Fisc.** 94105330263

Sito web: <https://www.icsalgareda.edu.it>

Circolare e data vedi segnatura

Ai Genitori alunni della classe 3^AC
Scuola secondaria di Salgareda

p.c. Ai Docenti della classe 3^A C
Ai Collaboratori Scolastici
Scuola secondaria di Salgareda

OGGETTO: "Corso di Recupero di Lingua Inglese classi 3^AC"

Nell'ambito dell'ampliamento dell'Offerta Formativa, l'Istituto Comprensivo di Salgareda offre agli alunni la possibilità di partecipare ad un corso di recupero gratuito di lingua inglese.

Il programma da svolgere sarà definito dalla docente di classe secondo le esigenze e i bisogni degli studenti. Gli studenti destinatari del corso, saranno individuati dalla docente. Il corso, tenuto dalla Prof.ssa Sellan Emilia, si svolgerà in orario pomeridiano secondo il seguente calendario:

CLASSE	DATE INCONTRI	ORARIO
3 ^A C	Mercoledì 15 Maggio 2024	14:30 – 16:00
3 ^A C	Mercoledì 22 Maggio 2024	14:30 – 16:00

Gli iscritti al corso di recupero consumeranno il pranzo al sacco dalle 14:00 (cioè alla fine della sesta ora) alle 14:30 nei locali della Scuola, sotto la sorveglianza della docente incaricata.

Si pregano le famiglie degli alunni individuati per la partecipazione al corso di compilare il tagliando sotto riportato, e consegnarlo alle docenti di lingua inglese, entro il 3 maggio 2024.

Ulteriori informazioni didattiche possono essere richieste alle proprie insegnanti di lingua inglese.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Reggente
dott.ssa Stefania NOCITI

Firmato digitalmente da Stefania Nociti

C=IT

O=Istituto Comprensivo Statale di Salgareda/94105330263

-----&-----&-----

Firmato digitalmente da STEFANIA NOCITI

**MODULO DI ADESIONE al corso di
RECUPERO DI LINGUA INGLESE**

(da restituire entro il 3/05/2024 alla Prof.ssa Emilia Sellan)

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ sez. _____ della scuola sec. di 1° grado di Salgareda comunica che il/la figlio/a

☐ **ADERISCE**

☐ **NON ADERISCE**

**al Progetto RECUPERO DI LINGUA INGLESE dalle ore 14:30 alle ore 16:00 presso la scuola
secondaria di primo grado, nelle giornate indicate nel prospetto orario.**

ACCONSENTE

all'uscita autonoma del figlio/a al termine del corso

Per la consumazione del pranzo:

☐ autorizza il/la figlio/a a fermarsi a scuola per il pranzo

Data _____

Firma _____