



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SOVIZZO

Via V. Alfieri, 3 - 36050 SOVIZZO (VI)
TEL: 0444/551121 - 0444/536507 - FAX: 0444/378560
C.F. 95056500242 - COD. MECC.: VIIC83700N
PEO: viic83700n@istruzione.it - PEC: viic83700n@pec.istruzione.it
SITO WEB: <http://www.icsovizzo.edu.it>



z:\04 gestione personale\04.07 comunicazioni interne\circolari\circolari 22-23\circolare n_209 avvio corsi di alfabetizzazione classi seconde e terze..docx

Circolare n_ 209

Sovizzo, 16 marzo 2023

**Alle famiglie degli alunni interessati
della Scuola Primaria
"D. Chiesa" - "G. Rodari"
Al Personale Docente e ATA
SEDE**

OGGETTO: Avvio corsi di alfabetizzazione alunni classi seconde e terze Primarie.

Si comunica che martedì 28 marzo, presso il plesso "Aldo Moro", prenderanno avvio i corsi di alfabetizzazione tenuti dalla docente Marta Schibotto e rivolti agli alunni stranieri/non italofoni delle classi seconde e terze delle Scuole Primarie "D.Chiesa" e "G.Rodari".

I corsi si svolgeranno secondo la seguente calendarizzazione:

- **Marzo:** Martedì 28 (h 14:00 – 16:00)
- **Aprile:** Lunedì 3 (h 14: 00 – 15:30) – Lunedì 17 (h 14:00 – 15:30)
- **Maggio:** Lunedì 8 (h: 14:00 – 16:00)

Le lezioni avranno una durata complessiva di 7 h.

LE REFERENTI DEL PROGETTO

Ins.te Rosella De Franceschi
Ins.te Elisa Marra

IL DIRIGENTE
Carlo Dal Monte

Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD

Da restituire ai coordinatori di classe entro **lunedì 20 marzo 2023**

I sottoscritti _____ / _____ genitori dell'alunno _____

della classe ____^____ Scuola Primaria _____ di Sovizzo.

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di alfabetizzazione che si terrà presso la Scuola Secondaria "A.Moro"

Data _____

Firma 1 genitore _____

Firma 2 genitore _____

La seguente dichiarazione va sottoscritta solo se risulta impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori ovvero un genitore sia irreperibile.

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE/ESERCENTE POTESTÀ GENITORIALE _____

Firmato digitalmente da CARLO DAL MONTE