



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\circulari\circulari 22-23\circular n_211 corso di introduzione allo studio della lingua latina classi terze secondaria di i°.docx

Circolare n_211

Sovizzo, 16 marzo 20223

**Alle famiglie degli alunni interessati delle
Classi Terze
Scuola Secondaria "A. Moro"**

**E.p.c Al Personale Docente e ATA
SEDE**

OGGETTO: Corso di introduzione allo studio della lingua latina.

Si comunica che da mercoledì 29 marzo, presso la Scuola secondaria "Aldo Moro", partirà il progetto "Latine loquimur", tenuto dalla docente Elisa Marra e rivolto agli alunni delle classi terze della Scuola secondaria di primo grado.

I corsi si svolgeranno secondo la seguente calendarizzazione, dalle 13:45 alle 15:15:

Marzo Mercoledì 29
Aprile Mercoledì 12 - Mercoledì 19 - Mercoledì 26
Maggio Mercoledì 3 - Mercoledì 10

Ciascuna lezione avrà la durata di novanta minuti per un totale complessivo di nove ore.

LA REFERENTE DEL PROGETTO
Prof.ssa Elisa Marra

IL DIRIGENTE
Carlo Dal Monte
Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD

Da restituire ai coordinatori di classe entro **venerdì 24 marzo 2023**

I sottoscritti _____ / _____ genitori dell'alunno _____

della classe ____^____ Scuola Secondaria "A. Moro" di Sovizzo
AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di "Introduzione allo studio della lingua latina" che si terrà presso la Scuola Secondaria "A. Moro" come da Circolare n.211 del 16/03/2023.

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