

 <p>UNIONE EUROPEA FONDI STRUTTURALI EUROPEI 2014-2020 PON PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)</p>		<p>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  <b>Istituto Comprensivo Statale "Leonardo da Vinci"</b>          Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado          25014 Castenedolo (Bs) – Via Rimembranze n° 9          Tel 0302731301 – Fax 0302731278          email: <a href="mailto:BSIC80400L@istruzione.it">BSIC80400L@istruzione.it</a> – PEC: <a href="mailto:BSIC80400L@pec.istruzione.it">BSIC80400L@pec.istruzione.it</a></p>
<p><b>C.F. 80048350179</b></p>	<p><i>Sito web: <a href="http://icscastenedolo.gov.it">icscastenedolo.gov.it</a></i></p>	<p><b>codice scuola BSIC80400L</b></p>

Circolare genitori n° 107

Castenedolo, 11 gennaio 2018

**Ai Docenti e ai Genitori degli alunni**  
**della Scuola Secondaria di Primo Grado**  
**dell'Istituto Comprensivo Statale**  
**"Leonardo da Vinci" di Castenedolo**

**Agli Atti**

**Oggetto: Attività di alfabetizzazione**

In conformità al PTOF di Istituto e al Piano di Miglioramento sarà **attivato da lunedì 15 gennaio un corso di alfabetizzazione** per studenti individuati dai docenti.

Il corso sarà svolto in orario extrascolastico e pertanto saranno obbligatorie le autorizzazioni delle famiglie che dovranno pervenire al docente che svolgerà il corso Prof.ssa Ferrari Elena.

<b>DOCENTE</b>	<b>FERRARI ELENA BARBARA</b>	
<b>CLASSI</b>	1^A / 1^C / 1^E / 1^D / 2^C / 2^ A / 2^D / 3^C / 3^D	
<b>Intervento</b>	<b>SECONDA ALFABETIZZAZIONE</b>	<b>12 ore di lezione.</b>
	<b>Numero alunni 10</b>	<b>LUNEDI' ore 14.30 - 16.00</b>

Il Dirigente scolastico  
 (Prof.ssa Sabina Stefano)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993

---

Io sottoscritto, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ del plesso della **Scuola Secondaria di Primo Grado** ho preso visione della  
Circolare genitori n° **107 del 11/01/2018** e autorizzo mio/a figlio/a a svolgere attività di recupero nella  
giornata di LUNEDI' dalle ore 14:30 alle ore 16:00.

Sì       No

Firma del/i genitore/i

---

---