

	<p><i>Ministero dell'Istruzione e del Merito</i></p> <p>Istituto Comprensivo Statale "Leonardo da Vinci"</p> <p><i>Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado</i></p> <p>25014 Castenedolo (Bs) – Via Rimembranze n° 9</p> <p>Tel 0302731301 – Fax 0302731278</p> <p>email: BSIC80400L@istruzione.it – PEC: BSIC80400L@pec.istruzione.it</p>	
<p>C.F. 80048350179</p>	<p>Sito web: icscastenedolo.edu.it</p>	<p>codice scuola BSIC80400L</p>

Circolare docenti / genitori n°415

Castenedolo, 27 marzo 2023

Ai Docenti e ai Genitori degli alunni

Delle classi PRIME

**Scuola Secondaria di primo grado
dell'Istituto Comprensivo Statale
"Leonardo da Vinci" di Castenedolo
AI DSGA
AI Personale ATA
Agli Atti**

Oggetto: Corso di recupero e consolidamento di ITALIANO CLASSI PRIME secondaria

In conformità al PTOF di Istituto e al Piano di Miglioramento, sarà **attivato un corso di Recupero consolidamento Di ITALIANO**, rivolto agli alunni delle classi prime secondaria del nostro Istituto, per un **totale di 8 ore**.

Il corso si terrà nei seguenti giorni dalle **14:30 alle 16:30**:

1. Giovedì 13 aprile
2. Giovedì 20 aprile
3. Giovedì 27 aprile
4. Giovedì 4 maggio

Gli **studenti candidati saranno segnalati dai docenti** di italiano di ogni singola sezione, il corso sarà tenuto dal prof. Tosi.

Gli studenti che intendono partecipare al corso sono pregati di compilare il modulo allegato e consegnarlo all'insegnante coordinatore della propria classe **ENTRO IL GIORNO 05/04/2023**.

Il corso è totalmente gratuito.

Cordiali saluti

**Il Dirigente Scolastico Reggente
Prof.ssa Francesca Svanera**

(firma autografa omessa a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, c.. 2 D.Lgs. n° 39/1993)

Circolare n. _____ CORSO DI RECUPERO ITALIANO CLASSI PRIME

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

della classe 1^a sezione della Scuola Secondaria di primo grado, hanno preso visione della Circolare docenti / genitori n..... del
2023 e autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di recupero di ITALIANO.

Castenedolo, _____ Firma dei genitori _____

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. *

Castenedolo, _____ Firma genitore/tutore _____

***nel caso in cui firmi un solo genitore (nota MIUR-prot-5336-del-20/9/2015)**