

	   Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU  Ministero dell'Istruzione e del Merito  Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA
	Ministero dell'Istruzione e del Merito Istituto Comprensivo Statale "Leonardo da Vinci" Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado 25014 Castenedolo (BS) – Via Rimembranze n° 9 Tel 0302731301 – Fax 0302731278 email: BSIC80400L@istruzione.it – PEC: BSIC80400L@pec.istruzione.it
C.F. 80048350179	Sito web: icscastenedolo.edu.it
codice scuola BSIC80400L	

Circolare docenti / genitori n°481

Castenedolo, 10 maggio 2024

**Ai Docenti e ai Genitori degli alunni
della Scuola Primaria di Capoluogo**

**dell'Istituto Comprensivo Statale
"Leonardo da Vinci" di Castenedolo**

**e pc AI DSGA
AI Personale ATA
Agli Atti**

Oggetto: Percorsi di prima alfabetizzazione – Scuola Primaria Capoluogo - INTEGRAZIONE

Con la presente si informa che, in conformità al PTOF di Istituto e al Piano di Miglioramento, come indicato nella Circolare n°464 del 3 maggio 2024 sono stati attivati **percorsi di Prima alfabetizzazione** rivolti a studenti individuati dai docenti. Ad integrazione della suddetta circolare le attività laboratoriali saranno svolte dal personale interno in orario scolastico, anche ad alunni della classe 2^aB secondo la seguente calendarizzazione:

SCUOLA PRIMARIA CAPOLUOGO

DOCENTE	ARCHETTI MARIA	
CLASSI	2^aB	
Numero alunni: 2 ALUNNI		
4 ore di lezione di 60 min.	13/05/24 20/04/2024 27/05/2024 dalle ore 11.00 alle ore 12.00	
	14/05/2024 dalle ore 15.00 alle ore 16.00	
	Periodo: Maggio 2024	
Presso Scuola Primaria di Capoluogo		

Cordiali saluti

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

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

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
della classe _____ sezione _____ plesso _____ hanno preso visione
della **Circolare docenti / genitori n°481** e autorizziamo nostro/a figlio/a a svolgere attività
laboratoriali nella giornata di _____
dalle ore _____ alle ore _____.

Sì No

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)**