

	   Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU  Ministero dell'Istruzione e del Merito  Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA
  Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale ufficio IV	<b>Ministero dell'Istruzione e del Merito</b> <b>Istituto Comprensivo Statale "Leonardo da Vinci"</b> Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado <b>25014 Castenedolo (BS) – Via Rimembranze n° 9</b> 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>
C.F. 80048350179	Sito web: <a href="http://icscastenedolo.edu.it">icscastenedolo.edu.it</a>
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<sup>a</sup>B secondo la seguente calendarizzazione:

**SCUOLA PRIMARIA CAPOLUOGO**

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

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)**