

**FUTURA****LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEUMinistero dell'Istruzione  
e del MeritoItaliadomani  
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](mailto:BSIC80400L@istruzione.it) – PEC: [BSIC80400L@pec.istruzione.it](mailto:BSIC80400L@pec.istruzione.it)

C.F. 80048350179

Sito web: [icscastenedolo.edu.it](http://icscastenedolo.edu.it)

codice scuola BSIC80400L

Circolare docenti / genitori n°243

Castenedolo, 21 gennaio 2025

**Ai Docenti e ai Genitori degli alunni  
della Scuola Primaria  
di Capoluogo/Capodimonte/Macina  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
"Leonardo da Vinci" di Castenedolo  
e p.c. Ai DSGA  
Ai Personale ATA  
Agli Atti**

**Oggetto: Percorsi di ALFABETIZZAZIONE**

Con la presente si informa che sono stati attivati percorsi di Prima e Seconda alfabetizzazione rivolti a studenti individuati dai docenti. Le attività laboratoriali saranno svolte a partire da mercoledì 22 gennaio 2025 in orario scolastico secondo la seguente suddivisione:

	<b>lunedì</b>	<b>martedì</b>	<b>mercoledì</b>	<b>giovedì</b>	<b>venerdì</b>
<b>08:00 - 09:00</b>	3° gruppo 2^ Alf	2° gruppo 2^ Alf	3° Gruppo 1^ alf	2° Gruppo 1^ alf	5° gruppo 2^ Alf
<b>09:00 - 10:00</b>					
<b>10:00 - 11:00</b>	4° gruppo 2^ Alf	1° gruppo 2^ Alf	1° gruppo 2^ Alf	1° Gruppo 1^ alf	5° Gruppo 1^ alf
<b>11:00 - 12:00</b>		4° Gruppo 1^ alf	4° Gruppo 1^ alf		
<b>12:00 - 13:00</b>					1° Gruppo 1^ alf
<b>13:00 - 14:00</b>					
<b>14:30 - 15:30</b>	Gruppo 2^ Alf Macina	Gruppo 1^ alf Macina	Gruppo 2^ Alf Macina	Gruppo 1^ alf Macina	
<b>15:30 - 16:30</b>					

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Francesca Svanera

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

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_ hanno preso visione della  
Circolare docenti / genitori n°243 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)