

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. MANZONI" Scuola Infanzia - Primaria - Scuola Secondaria di I grado 21037 Lavena Ponte Tresa (VA)

Via Pezzalunga, 16 - tel. (0332) 55.08.11

<u>vaic82400t@istruzione.it</u> - <u>www.icamanzoni.edu.it/agid/</u> - <u>vaic82400t@pec.istruzione.it</u> C.F.: 84004530121

CIRCOLARE Nº 85

AI GENITORI AGLI ALUNNI AI DOCENTI CLASSI SECONDE E TERZE SCUOLA SECONDARIA

Oggetto: Attivazione corsi pomeridiani di conversazione in Lingua Inglese e Tedesca con Docente Madrelingua – A.S. 2023/2024.

Questo Istituto, nell'ambito della propria Offerta Formativa, intende attivare, in orario pomeridiano extracurricolare, dei corsi di lingua straniera con l'intervento di docenti madrelingua come di seguito specificato:

CORSO	CLASSI	ORE	PERIODO di ATTIVAZIONE	CONTRIBUTO delle FAMIGLIE	GIORNO E ORARIO DI SVOLGIMENTO
INGLESE	SECONDE e TERZE	15	Da metà Marzo a Maggio 2024	Da un minimo di € 4,00 ad un massimo di € 5,00 per ogni ora di lezione a seconda del numero dei partecipanti	Martedì dalle 14.30 alle 16.00 o dalle 14.45 alle 16.15 (da concordare)
TEDESCO	SECONDE e TERZE	15	Da metà Marzo a Maggio 2024	Da un minimo di € 4,00 ad un massimo di € 5,00 per ogni ora di lezione a seconda del numero dei partecipanti	Mercoledì dalle 14.30 alle 16.00 o dalle 14.45 alle 16.15 (da concordare)

Si chiede a chi fosse interessato di compilare e di restituire, alla prof.ssa Frollo Chiara, il modulo sottostante **entro e non oltre martedì 20 febbraio 2024**, con l'impegno di far frequentare il corso prescelto al/alla proprio/a figlio/a.

Si fa presente che l'adesione rappresenta a tutti gli effetti un impegno al versamento della quota di pagamento del corso anche nel caso in cui si decidesse, successivamente, di non partecipare

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
NATALE BEVACQUA

ADESIONE CORSI DI CONVERSAZIONE IN LINGUA STRANIERA

Il/La sottoscritto/a	
genitore dell'alunno/a	
della classe	sezione
	ADERISCE AL CORSO DI
□ INGLESE	□ TEDESCO
oltre martedì 20 febbr	ente modulo alla prof.ssa Pezzotta Maria Serena entro e non aio 2024; rso prescelto al/alla proprio/a figlio/a
FIRMA DEL GENITORE:	
Lavena Ponte Tresa,	