



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

vaic82400t@istruzione.it - www.icamanzoni.edu.it/agid/ - vaic82400t@pec.istruzione.it

C.F.: 84004530121

CIRCOLARE N° 99

**AI DOCENTI
AI GENITORI
AGLI ALUNNI
CLASSI TERZE SCUOLA SECONDARIA**

Oggetto: **Attivazione corso pomeridiano di Latino.**

Si comunica che questo Istituto intende attivare, in orario pomeridiano extracurricolare, un corso di Latino al fine di qualificare la preparazione degli studenti in vista della scelta della scuola superiore.

L'iscrizione al corso è subordinata al pagamento di un contributo delle famiglie che servirà ad integrare parte dei costi derivanti dalla sua organizzazione, come di seguito specificato:

| CORSO | CLASSI DESTINATARIE | NUMERO ORE | PERIODO di ATTIVAZIONE | ORARIO | CONTRIBUTO delle FAMIGLIE |
|--------|---------------------|------------|--|---------------------------|--|
| LATINO | TERZE | 15 | 11-18-25/03 08-15-22-29/04 06-13-20/05 | dalle 15.00 alle 16.30 | Da un minimo di € 35,00 ad un massimo di € 45,00 a seconda del numero dei partecipanti |

Il corso si terrà in orario pomeridiano, nei giorni indicati, e la sua attivazione è subordinata al numero degli iscritti.

Si chiede di compilare e di restituire al proprio coordinatore di classe il modulo sottostante entro e non oltre **mercoledì 6 marzo 2024** con l'impegno a versare la quota esatta che verrà definita con successiva comunicazione.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
NATALE BEVACQUA

ATTIVAZIONE CORSO DI LATINO

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ sez. _____, a titolo di sondaggio, per il/la proprio/a figlio/a

dichiara di

ESSERE INTERESSATO

alla proposta in oggetto e **si impegna a versare la quota indicata** quando verrà richiesto dalla Scuola. Farà pervenire il presente modulo al coordinatore di classe **entro e non oltre mercoledì 6 marzo 2024.**

Lavena Ponte Tresa, _____ Firma del genitore: _____