



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](mailto:vaic82400t@istruzione.it) - [www.icamanzoni.edu.it/agid/](http://www.icamanzoni.edu.it/agid/) - [vaic82400t@pec.istruzione.it](mailto:vaic82400t@pec.istruzione.it)

C.F.: 84004530121

## CIRCOLARE N° 80

**AI DOCENTI  
AI GENITORI  
AGLI ALUNNI  
CLASSI 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	SECONDE E TERZE	15	6-13-27 febbraio 6-13-20 marzo 3-10 aprile 8-15 maggio	dalle 14.30 alle 16.00	Da un minimo di € 45,00 ad un massimo di € 55,00 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 **lunedì 03 febbraio 2025** 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 lunedì 3 febbraio 2025.**

Lavena Ponte Tresa, \_\_\_\_\_ Firma del genitore: \_\_\_\_\_