



Ai genitori degli alunni dell' I.C. "V. Pollione"- scuola Secondaria di 1° grado

Oggetto: ATTIVITA' PER L'ARRICCHIMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA

Per quanto in oggetto si trasmette il prospetto per le adesioni ai progetti:

CORSO	ESPERTO	SEDE	ORE	DESTINATARI	PERIODO/ CALENDARIO
Latino	Prof.ssa Di Luglio	Centrale	20h	Istituto Pollione – Classe 3 [^] TN □ Martedì – 13.00/ 15.00 (10 lezioni da 2h) Classe 3 [^] TP □ Martedì - 14.00/ 15.00 (10 lezioni da 1h)	Dic. – Feb.
PON Alfabetiz. e potenziam. Lingua spagnola	Prof.ssa Lagni	Centrale	20h + 10h	Istituto Pollione – Classi V Prim. Classi 1 [^] - 2 [^] TN - TP □ Lunedì - 13.00/ 16.00 TN □ Lunedì - 14.00/ 16.00 Classi TP – al termine delle lezioni	Nov. - Marzo
Potenziam. Lingua francese Esame DELF (facoltativo con contributo)	Prof.ssa Martino	Centrale	20h + 10h	Istituto Pollione – classi 2 [^] - 3 [^] Corsi A – H □ Lunedì - 14.00 / 15.30 oppure □ Mercoledì - 14.00 / 15.30	Feb. – Marzo (II Quadr.)
Potenziam. Lingua inglese Esame Cambridge (facoltativo con contributo)	Prof. Basile De Santis	Centrale e Penitro	20h + 10h	Istituto Pollione – classi 2 [^] - 3 [^] TN □ Martedì - 13.00 / 15.00 Corsi C – E - H □ Venerdì - 14.00/ 15.00 Classi TP	Nov. - Marzo
PON: Laboratorio di scienze	Prof. - Supino B. - D'Onorio De meo	Centrale	30h	Istituto Pollione – Classi 1 [^] - 2 [^] TN □ Mercoledì – 13.00/ 16.00	A partire dal mese di Nov.
PON:	Prof.ssa	Penitro	30h	Istituto Pollione – Classi 1 [^] - 2 [^] - 3 [^]	A partire dal

ISTITUTO COMPRENSIVO "VITRUVIO POLLIONE"

C.F. 90027840595 C.M. LTIC81300V

AVAWA6S - Ufficio Protocollo LTIC81300V

Prot. 0014640/U del 08/11/2022 08:26 IV.2 - Attività extracurricolari



Laboratorio di Comunicazione	Lagni			Sec. <input type="checkbox"/> Martedì - 13.30 / 16.30	mese di Nov.
-------------------------------------	-------	--	--	--	--------------

Tutti i corsi sono gratuiti; è possibile dare l'adesione a più corsi e consegnarla al coordinatore di classe per la successiva trasmissione del calendario definitivo degli incontri. Si prega di rispettare la scelta effettuata e il relativo calendario. Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Immacolata Picone

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "V. POLLIONE" – FORMIA

I sottoscritti _____
 Genitori/responsabili dell'alunno/a _____
 frequentante la scuola _____ classe _____ sez. _____

DICHIARANO L'ADESIONE

del proprio figlio/a a frequentare il/i corso/i 1) _____ sede del corso _____
 2) _____ sede del corso _____ .

Formia, li...../...../.....

Firma del padre e della madre o altri esercenti la patria potestà

.....

