



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO SANTA MARINA – POLICASTRO
Via Giovanni XXIII – 84067 Policastro Bussentino (SA)
Codice Fiscale : 93025430658 Cod. Mecc. SAIC8BF00G – TEL.FAX 0974/984004.
E-mail saic8bf00g@istruzione.it – Post cert saic8bf00g@pec.istruzione.it

Prot. N.

Santa Marina –Policastro 23.03.2022

Ai genitori degli alunni delle classi della scuola secondaria di
Casaletto Spartano

OGGETTO : Codice Nazionale 10.1.1A-FSEPON-CA-2019-487

Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa Azione 10.1.1.

**MODULO : LA LINGUA CHE INCLUDE: CORSO DI RECUPERO DI ITALIANO -
“secondo periodo” 30 ore -**

Si informano i genitori che, nel corrente anno scolastico, il nostro Istituto ha ottenuto un **finanziamento** per la realizzazione del progetto PON *Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica*, importante e significativa opportunità per gli alunni e traguardo di qualità nell'ampliamento dell'Offerta Formativa dell'Istituto.

Si comunica ai genitori in indirizzo che sono aperte le iscrizioni degli alunni per la partecipazione al modulo di cui all'oggetto

MODULO : La Lingua che include : CORSO DI RECUPERO DI ITALIANO

N. 30 ORE da svolgersi in orario extrascolastico

IL PRIMO INCONTRO SI TERRA' GIORNO 29 marzo (martedì) dalle ore 14,00 alle ore 19,00 - seguirà calendario completo del corso-

Il Modulo sarà tenuto dalle docenti Prof. ssa Menta Carla e Prof. ssa Scotellaro Maria Elisabetta

Gli alunni che abitano lontano dalla struttura scolastica e che hanno difficoltà per il rientro pomeridiano, su richiesta del genitore , possono rimanere a scuola e consumare un panino sotto la sorveglianza del docente del corso -

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Paola Migaldi

Il/Lasottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe seconda _____ della scuola secondaria di Casaletto, chiede che il/la figlio/a possa partecipare al modulo : **La lingua che include : CORSO DI RECUPERO DI ITALIANO seconda fase -**

SI NO

Firma del genitore

Il/La sottoscritto/a _____, chiede, per i validi motivi sopra esposti ,che il proprio figlio possa rimanere a scuola e consumare un panino un sotto la sorveglianza del docente del corso

Firma del genitore