



AVVIAMENTO ALLO STUDIO DELLA LINGUA LATINA

Nell'ambito dell'offerta formativa dell'Istituto viene offerta agli alunni delle **classi terze** la possibilità di frequentare un corso di avviamento allo studio del latino, allo scopo di rendere più sicura la loro preparazione e di consolidare la loro formazione culturale.

Finalità:

- promuovere lo sviluppo del pensiero, con particolare riferimento alle strutture logiche;
- acquisire la competenza tecnica riguardo alle funzioni e alle strutture di base della lingua;
- conoscere aspetti della civiltà latina.

Sono previste esercitazioni orali e scritte sui principali elementi grammaticali presi in esame, con particolare attenzione al significato originario delle parole.

Per l'anno scolastico 2014-2015 il corso è strutturato per un numero indicativo di 21 alunni:

<i>Docente</i>	<i>Giorno</i>	<i>Orario</i>	<i>Sede</i>	<i>Inizio attività</i>
Prof.ssa Tiziana Zambon	MARTEDI'	14.30-16.00	Spallanzani	02.12.2014

Organizzazione: n. 12 incontri da 1 ora e mezza ciascuno;

Periodo: da dicembre 2014 ad aprile 2015;

Frequenza: gratuita, ma obbligatoria per gli iscritti al corso (eventuali assenze devono essere giustificate tramite libretto scolastico).

Destinatari: tutti gli alunni delle classi 3^A della Secondaria dell'Istituto, plessi "Spallanzani e "Bellini". E' previsto l'utilizzo di un testo in edizione economica di Latino e di un quadernone ad anelli con fogli a righe.

Il calendario dell'attività sarà reperibile sul sito della scuola (www.icspallanzanimestre5.it).

Parte da staccare, compilare in stampatello e riconsegnare presso la portineria del plesso frequentato dal/dalla proprio/a figlio/a **entro il 15 novembre 2014.**

✂-----

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez _____ nell'a.s. 2014-15

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a partecipi all'avviamento dello **Studio della Lingua Latina.**

Il/la sottoscritto/a si impegna ad assicurare la regolare frequenza al corso, accettandone fin d'ora le condizioni organizzative.

Venezia-Mestre _____

(Firma del Genitore/Tutore)

