



## Istituto Comprensivo Statale Mestre 5 "Lazzaro Spallanzani"

Circolare n. 101

Venezia-Mestre, 26 novembre 2018

**Ai Genitori degli alunni  
delle classi 2<sup>a</sup> Sede Spallanzani**  
(come da elenco allegato)

e, p.c.; Al Personale Docente  
e, p. c.; Al Personale A.T.A.

**Oggetto: attività pomeridiana di "rinforzo/recupero della Lingua Francese".**

Si informano i Genitori degli alunni delle **classi 2<sup>a</sup>** della sede "Spallanzani" che la scuola offre agli studenti l'opportunità di seguire un corso di **recupero/rinforzo disciplinare della lingua Francese in orario pomeridiano**.

Gli alunni ammessi alla frequenza saranno assistiti da un docente interno (Prof.ssa Katarina Samurovic), al fine di favorire il recupero scolastico.

Gli interventi sono rivolti agli alunni, segnalati dal Docente Coordinatore di Classe, che presentano difficoltà e/o incertezze sul piano dell'apprendimento della Lingua Francese. La frequenza diventa, pertanto, fortemente consigliata.

L'attività si svolgerà di **giovedì** presso la sede della Scuola "L. Spallanzani" dalle ore **15.30** alle ore **17.00**, previo consenso della famiglia.

Il corso inizierà **giovedì 29 novembre 2018** e prevede complessivamente n. **5** incontri. Il calendario completo dell'attività sarà reperibile sul sito della scuola **[www.icspallanzanimestre5.gov.it](http://www.icspallanzanimestre5.gov.it)**

Le famiglie sono invitate a compilare la sottostante AUTORIZZAZIONE.

Il tagliando compilato andrà restituito presso la portineria **entro mercoledì 28 novembre 2018**.

F.to Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Michela Michieletto  
(Firma omessa ai sensi dell'art. 3, d.lgs. n. 39  
del 2 febbraio 1993)



Circ. n.101

**Attività pomeridiana di "rinforzo-recupero della Lingua Francese" - classi 2<sup>a</sup>  
A. S. 2018-2019.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe 2<sup>a</sup> sez ..... nell'anno  
scolastico 2018-2019

- ☐ **autorizza la partecipazione all'attività**  
☐ **non autorizza la partecipazione all'attività**

(Firma del Genitore/Tutore)

Ve-Mestre \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_