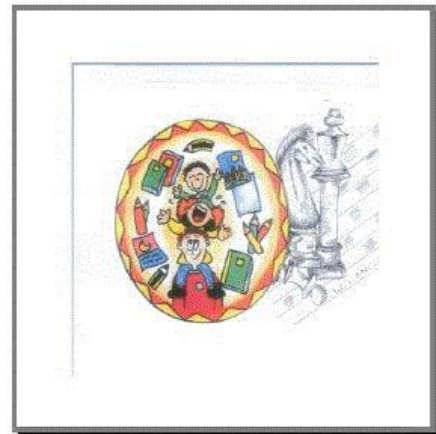


Istituto Comprensivo Statale Mestre 5 “Lazzaro Spallanzani”

ATTIVITA' POMERIDIANA “SCACCHI”

(con la collaborazione di Istruttori Federali)

L'Istituto Comprensivo intende attivare in orario pomeridiano due corsi di “**Scacchi**”. Il progetto mira a divulgare la disciplina degli scacchi come mezzo per sviluppare capacità analitica e decisionale da parte degli studenti, favorire la coesione sociale e dare agli studenti l'opportunità di partecipare a vari tornei di scacchi, **Torneo d'Istituto e Campionati Giovanili Studenteschi a livello Provinciale, Regionale e Nazionale**, previa classificazione. Gli studenti saranno seguiti da **Istruttori Federali** e potranno far riferimento all'insegnante coordinatrice del progetto, A. Arduin.



I Corsi, rivolti a tutti gli studenti della Scuola Secondaria e agli studenti delle classi 3^a 4^a e 5^a della Scuola Primaria, saranno costituiti da **15** incontri da 1 ora per complessive **15 ore** di attività ciascuno, a decorrere dal mese di **novembre 2019**.

Giorni: lunedì/mercoledì a scelta, presso la sede centrale “L. Spallanzani” in via Cima d'Asta n. 8 Mestre;

Orario: dalle ore **16:40** alle ore **17:40**.

Frequenza: obbligatoria per gli iscritti al corso (eventuali assenze devono essere giustificate)

Costo per singolo alunno: **15 euro**.

Le quote di iscrizione dovranno essere versate sul c/c bancario della scuola non prima che si sia provveduto alla verifica dell'effettiva attivazione del corso. Una successiva comunicazione indicherà i termini del pagamento.

Il calendario dettagliato dell'attività sarà reperibile sul sito della scuola

www.icspallanzanimestre5.edu.it .

Si fa presente inoltre che, in caso di palese disinteresse, l'insegnante potrà invitare l'alunno a non proseguire il corso e la quota versata non verrà restituita.

Parte da staccare, compilare in stampatello e riconsegnare all'insegnante di classe per la Scuola Primaria **entro giovedì 14 novembre 2019**.

✂-----
Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante nell'anno scolastico

2019-2020 la classe sez del plesso _____

CHIEDE che il/la proprio/a figlio/a partecipi all'attività pomeridiana di **Scacchi** nel giorno (barrare la casella del giorno preferito)

☐ lunedì

☐ mercoledì

Il/la sottoscritto/a accetta fin d'ora le condizioni organizzative. Venezia-Mestre
_____ (Firma del Genitore/Tutore)