



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI CERVARO
Corso della Repubblica 23 03044 Cervaro (Fr)
☎0776/367013 fax 0776/366759
 ✉ FRIC843003 @istruzione.it - Pec: FRIC843003@pec.istruzione.it

Prot. 940/2017

Cervaro, 16/02/2017

CIRCOLARE N. 114

Ai genitori degli alunni
 Scuola Primaria di Cervaro “Capoluogo”
 Classe 5^A

Alle Inss. Ranaldi Elena Maria
 Grimaldi Silvana

Al DSGA

Oggetto: Autorizzazione a partecipare alle attività integrative previste dal PTOF 2016/19

Si comunica ai Signori Genitori degli alunni della **Classe 5[^] sez. A del plesso di Cervaro “Capoluogo”** che avrà inizio, così come stabilito dal Collegio dei docenti in merito alle attività integrative previste dal PTOF 2016/19, un corso di **Potenziamento di Italiano e Matematica relative al progetto “Prove Invalsi”**.

Gli incontri si svolgeranno presso la Scuola Primaria di Cervaro “Capoluogo” secondo il seguente calendario :

1) Corso di potenziamento di **Italiano** tenuto dall’Ins. Ranaldi Elena Rosalba per complessive 14 ore.

	Giorno	Data	Dalle ore	Alle ore	Totale ore
1.	Martedì	07/03/2017	16.00	18.00	2
2.	Martedì	14/03/2017	16.00	18.00	2
3.	Martedì	21/03/2017	16.00	18.00	2
4.	Martedì	28/03/2017	16.00	18.00	2
5.	Martedì	04/04/2017	16.00	18.00	2
6.	Martedì	11/04/2017	16.00	18.00	2
7.	Martedì	18/04/2017	16.00	18.00	2

2) Corso di potenziamento di **Matematica** tenuto dall’Ins. Grimaldi Silvana per complessive 14 ore.

	Giorno	Data	Dalle ore	Alle ore	Totale ore
1.	Giovedì	23/02/2017	15.00	17.30	2 ½
2.	Giovedì	02/03/2017	15.00	17.30	2 ½
3.	Giovedì	09/03/2017	15.00	17.30	2 ½
4.	Giovedì	16/03/2017	15.00	17.30	2 ½
5.	Giovedì	23/03/2017	15.00	17.00	2
6.	Giovedì	30/03/2017	15.00	17.00	2

Per esigenze organizzative e causa lo svolgimento contemporaneo di altre attività scolastiche il calendario delle lezioni può subire delle modifiche di cui verranno tempestivamente informati i genitori.

Si raccomanda regolarità nella frequenza.

Il Dirigente Scolastico

AUTORIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a..... genitore /tutore dell’alunno/a
 frequentante la classe 5[^] sez.A della
 Scuola Primaria di Cervaro “Capoluogo”

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso pomeridiano relativo al Progetto “Prove Invalsi” previsto per l’a.s. 2016/17.

Cervaro,

Firma del genitore