



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO "L. DA VINCI" - MESTRE (VE)
via Tevere, 93 - tel. 041614863 - fax 0415346917
Codice meccanografico: VEIC87300D - C.F. 82011580279
<http://www.icleonardodavincivenezia.edu.it>
veic87300d@istruzione.it veic87300d@pec.istruzione.it



Circ. 111

Venezia Mestre, 27/11/2020

Ai genitori degli alunni delle classi quinte scuole primarie
"Virgilio" e "L. Da Vinci"
Ai docenti delle classi quinte scuole primarie
Al DSGA

OGGETTO: Lettorato di lingua straniera alla scuola primaria a.s. 2020/2021

Quest'anno il nostro Istituto organizza, senza oneri a carico delle famiglie, lezioni online di conversazione in Lingua Inglese con un docente madrelingua qualificato con l'obiettivo di potenziare l'apprendimento delle lingue straniere e sviluppare le abilità di comprensione e produzione orale. Le lezioni, per un massimo di 4 ore, si svolgeranno, con cadenza settimanale il sabato mattina, a partire dal mese di gennaio, avranno una durata di 1 ora ciascuna e si concluderanno entro il mese di febbraio.

Gli studenti che intendono avvalersi dei corsi di conversazione dovranno preventivamente consegnare **entro venerdì 4 dicembre** il tagliando in calce, firmato dai genitori/tutori. I tagliandi andranno consegnati al docente di classe che li farà pervenire in un'unica soluzione al referente del Progetto, Prof.ssa Muscolino, che provvederà, una volta raccolti tutti i tagliandi, a consegnarli agli addetti della Segreteria.

Certi che saprete cogliere l'opportunità che questa iniziativa offre ai Vostri figli, porgiamo cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
Anna DELLO BUONO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
sensi e per gli effetti dell'art. 3, c.2, D.lgs n.39/93

*Parte da staccare, compilare in stampatello e riconsegnare al docente di classe entro venerdì 4 dicembre per il successivo
inoltrare alla prof.ssa Muscolino.*

Il/la sottoscritto/a _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____ frequentante la scuola
_____ classe ____ sez. ____ nell'a.s. 2020/2021 chiede che il/la proprio/a figlio/a partecipi
alla/alle attività di

potenziamento Lingue Straniere - ☐ Corso di LETTORATO di LINGUA INGLESE

Il/la sottoscritto/a si impegna alla regolare frequenza al corso, accettandone fin d'ora le condizioni organizzative. **Verranno registrate le presenze pertanto ogni assenza andrà giustificata.**

Ve- Mestre _____

(firma del Genitore)