



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. 6

Venezia Mestre, 14/09/2024

Ai Genitori alunni classi seconde
plesso "G. Di Vittorio"

P.c. alla prof.ssa Giovanna Muscolino
al DSGA

OGGETTO: Sondaggio per la partecipazione al Corso di Potenziamento di Lingua Inglese 2024/2025

Il nostro Istituto vorrebbe offrire **agli alunni delle classi seconde** la possibilità di partecipare ad un corso di potenziamento di lingua inglese.

Corso

- Durata 10 ore – N. 5 incontri della durata di ore 2
- Frequenza delle lezioni: una volta alla settimana
- Orario: pomeridiano, presumibilmente il martedì 14:00-14:15 – 15 minuti di sorveglianza gratuita; 14:15-16:15 – lezione.
- Sede: scuola "G. Di Vittorio".
- Docente: insegnante madrelingua qualificato.
- Costo: a carico dell'istituto.

Gli studenti che intendono avvalersi di questa opportunità dovranno preventivamente consegnare **entro venerdì 20 Settembre 2024** il tagliando in calce, firmato dai genitori/tutori. I tagliandi andranno consegnati al referente del Progetto, Prof.ssa Muscolino, che provvederà, una volta raccolti tutti i tagliandi, a consegnarli agli addetti della Segreteria.

Questo è un **sondaggio** e in caso di attivazione del progetto, saranno forniti ulteriori dettagli.

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

Parte da staccare, compilare in stampatello e riconsegnare alla Prof.ssa Muscolino entro venerdì 20 settembre 2024.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Michela MANENTE

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

Il/la sottoscritto/a _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ sez. ____ nell'a.s.
2024/2025 autorizza il/la proprio/a figlio/a partecipare al **Corso di Potenziamento di Lingua Inglese**.

Ve - Mestre _____

(firma del Genitore)