



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VIA DE GASPERI  
Codice Meccanografico MIIC86100V - C.F. 83010540157  
SEDE VIA A. DE GASPERI, 5 - 20822 SEVESO (MB)  
TEL. 0362/501796 – FAX 0362/526989 -  
E- Mail: [MIIC86100V@istruzione.it](mailto:MIIC86100V@istruzione.it) - [MIIC86100V@pec.istruzione.it](mailto:MIIC86100V@pec.istruzione.it)  
[www.icviadegasperi.gov.it](http://www.icviadegasperi.gov.it)

Circolare n. 27

Seveso, 13 ottobre 2014

**Ai genitori degli alunni della  
Scuola Secondaria di 1° grado “L. da Vinci”**

Oggetto: **Sondaggio “laboratori del venerdì pomeriggio”**

Anche quest’anno la Scuola “L.da Vinci” propone, come ampliamento dell’offerta formativa, l’attivazione di corsi extracurricolari a cui possono partecipare, su base volontaria, tutti gli alunni iscritti.

I corsi, che si terranno **il venerdì pomeriggio**, avranno la durata di **2 ore ad incontro** per un totale di **50 incontri**.

Al fine di organizzare al meglio le attività, di reperire gli esperti, di attivare i servizi di sorveglianza, di mensa e quant’altro, vi chiediamo con la presente di esprimere l’adesione, non vincolante, da parte di quanti fossero interessati.

I corsi si attiveranno se si raggiungerà un **numero minimo di 15 partecipanti per corso, per 4 corsi**, prevedono un **costo di 100 €** Saranno garantiti i servizi di trasporto e mensa.

Le attività proposte sono:

- **Attività sportiva** (2 ore)
- **Laboratorio teatrale** (2 ore)
- Insegnamento **lingua spagnola** con docente bilingue (2 ore)
- **Corso di inglese** finalizzato al conseguimento della **Certificazione ESOL KET for Schools** per alunni di terza media del Tempo Normale (2 ore)
- Corso di **conversazione inglese con insegnanti madre lingua** (1 ora) + **Arte e fotografia** (1 ora)
- Corso d’**informatica**, finalizzato al conseguimento della patente europea (**ECDL**) (2 ore)

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Simonetta Cavalieri

Circolare n. 27

### LABORATORI DEL VENERDI' POMERIGGIO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

dichiara di essere interessato ad iscrivere il proprio figlio/a alle seguenti attività

\_\_\_\_\_  
Firma.....

Data.....

**Il tagliando di adesione va restituito compilato al coordinatore di classe entro e non oltre il giorno 17 ottobre 2014**