



ISTITUTO COMPRESIVO 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. 67

Seveso, 24 novembre 2014

Ai genitori degli alunni della  
Scuola Secondaria di 1° grado "L. da Vinci"

Oggetto: **Laboratori del venerdì pomeriggio**

A seguito del sondaggio relativo ai laboratori del venerdì si sono ottenute **56 adesioni** così suddivise:

<b>ECDL</b>	<b>28</b>
<b>Conversazione madrelingua inglese+arte immagine</b>	<b>14</b>
<b>KET</b>	<b>6</b>
<b>Spagnolo</b>	<b>1</b>
<b>Sport</b>	<b>4</b>
<b>Teatro</b>	<b>3</b>

Pertanto si possono attivare

- **2 corsi di ECDL**
- **1 corso Conversazione madrelingua inglese+arte immagine**

Si chiede pertanto alle famiglie che hanno aderito di confermare la propria opzione e a chi avesse indicato una delle altre opzioni (Ket, Spagnolo, sport, teatro) di indicare se si è interessati a uno dei corsi suddetti.

I corsi della durata di 2 ore inizieranno **venerdì 28 novembre** alle ore **14.00**.

Per confermare il **costo del corso di €100** si è ridotto il numero degli incontri a **23**.

Saranno garantiti i servizi di trasporto e mensa.

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Simonetta Cavalieri

Circolare n. 67

### LABORATORI DEL VENERDI' POMERIGGIO

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

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

avendo aderito a un corso del venerdì che non sarà attivata dichiara di essere interessato ad iscrivere il proprio figlio/a alla seguente attività

corso **ECDL**

corso **Conversazione madrelingua inglese+arte immagine**

e si impegna a versare il contributo di **100 €** sul c/c bancario dell'Istituto **entro il 2 dicembre 2014**.

**Codice IBAN: IT 98 B 05696 33870 000010509X49**, Banca Popolare di Sondrio, Agenzia di Seveso, via S. Martino.

Firma.....

Data.....

**Il tagliando di adesione va restituito compilato al coordinatore di classe entro e non oltre il giorno 26 novembre 2014**