



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE 1 SELVAZZANO D.

“TOMASO ALBINONI”

35030 Via Genova 4 SELVAZZANO D. (PD)

Ambito 22 sito: www.albinoni.edu.it

Codice Fiscale 92249610285

Codice Meccanografico PDIC89700X

Codice Univoco IPA UFLONW

Tel. 049/720658 - Fax. 049/8686016

PEC pdic89700x@pec.istruzione.it

Email pdic89700x@istruzione.it

Selvazzano Dentro, 06-02-2020

Com. n. 156

AI SIGG. GENITORI

degli alunni interessati di Classe 3^A E - F

E p.c. Alla Prof.

Alla Prof Rossetto Susanna

Alla DSGA

OGGETTO: ATTIVITA' DIDATTICA CON LETTORE DI MADRELINGUA Tedesco

Si comunica che a partire presumibilmente mercoledì 19 febbraio, si prevede di poter avviare per le classi terze l'attività didattica con il lettore di madrelingua tedesca. Gli incontri si svolgeranno presso la sede di Caselle, il mercoledì dalle ore 14,15 alle ore 15,30 per le prime 4 lezioni e dalle ore 14,15 alle 15,15 per la 5 lezione per un complessivo di 6 ore.

In base alla disponibilità di partecipazione degli studenti, dichiarata all'insegnante, si può prevedere un costo di circa € 24,00 per alunno, con la possibilità che cresca o diminuisca di qualche euro, in base al numero effettivo dei partecipanti.

Al fine di definire l'organizzazione dell'attività, si chiede cortesemente ai Sigg. Genitori di restituire a quest'ufficio, **entro giovedì 13 febbraio p.v.** il tagliando di adesione in calce.

Si ricorda che l'adesione al corso, una volta data, è vincolante e rende la sua frequenza obbligatoria. Pertanto le eventuali assenze dalle lezioni, dovranno essere giustificate al lettore, alla lezione successiva, attraverso il libretto personale. Il reale importo da versare, verrà notificato alle SS.LL. con successivo comunicato, unitamente al calendario degli incontri. **Si precisa che tale importo dovrà essere pagato anche in caso di ritiro dal corso, se la rinuncia al lettorato viene richiesta dopo la consegna dell'adesione all'attività.**

Si ringrazia per l'attenzione e si porgono cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Chiara Rigato

Firma autografata sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma2, del D. Lgs. 39/93

(tagliando da restituire alla scuola entro giovedì 13/02/20)

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____ frequentante la classe 3^A sez. ____, ADERISCE all'attività proposta e AUTORIZZA il proprio figlio partecipare al **Lettorato di Lingua tedesco al MERCOLEDI' con orario**

dalle ore 14,15 alle ore 15,15/15,30 per 5 incontri a Caselle.

Dichiara altresì di impegnarsi al versamento del relativo costo, che verrà comunicato ai genitori, con una successiva conferma di avvio corso.

Data _____

Firma _____