**Istituto Comprensivo di Barzanò**

SEDE: Via Leonardo da Vinci, 22 – 23891 Barzanò (Lecco)

C.F. 85001820134- Cod. Min. LCIC80800X

 Tel. 039.955044 / 039.9272537 - Fax 039.9287473

e-mail: lcic80800x*@istruzione.it - sito web: www.icbarzano.gov.it*



Circolare n° 19 Barzanò 01 ottobre 2015

 Ai genitori **CLASSI SECONDE**

OGGETTO: **ATTIVITA’ POMERIDIANE OPZIONALI classi seconde a.s. 2015/2016**.

**CONVERSAZIONE**

**MADRELINGUA INGLESE**

**1 ora e un quarto** a settimana dalle **14,30** alle **15,45** per un totale di **12** lezioni (**15** ore)

**LUNEDI’**

per un quadrimestre (I o II quadrimestre)

con gruppi di max 14/15 alunni

Non è previsto l’acquisto di libri di testo

*Contributo a carico della famiglia:* ***€ 38,00*** *+* ***€ 6,00*** *eventuali per l’assistenza alla mensa.*

**MENSA:** gli iscritti ai corsi potranno usufruire del servizio mensa o andare a casa per il pranzo e rientrare per le ore 14.30. Non è previsto il pranzo al sacco. Chi pranza in mensa dovrà essere in possesso del codice per l’acquisto dei buoni-pasto.

**TRASPORTO**:gli iscritti ai corsi dovranno provvedere in autonomia al rientro a casa. Nessun alunno potrà fermarsi a scuola se non impegnato nei corsi.

**ISCRIZIONE:** Il corso verrà attivato solo se si raggiungerà il numero di almeno **12** partecipanti; gli alunni che si comporteranno in modo scorretto potranno essere espulsi dal corso senza rimborso della tassa di iscrizione.

**La quota di iscrizione verrà raccolta in un secondo momento**

Distinti saluti. IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Dott.ssa Roberta Rizzini

**Gli interessati riconsegnino il tagliando compilato entro LUNEDI’ 05-10-2015 ALLE INSEGNANTI DI INGLESE**

✂ ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’I. C. DI BARZANO’

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………

 (cognome e nome)

genitore dell’alunno/a …………………………………….………………………………………………..

 (cognome e nome)

frequentante per l’a.s. 2015/2016 la classe SECONDA sez.……………

D I C H I A R A

**di iscrivere il proprio figlio al corso di** : **🞏 CONVERSAZIONE MADRELINGUA**

**🞏** DI USUFRUIRE DELLA MENSA

**🞏** DI NON ADERIRE AL SERVIZIO MENSA

Data …………………………. Firma del genitore: …………………………………