ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di PIEVE DEL GRAPPA
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado
Via San Carlo, 5 - 31017 Pieve del Grappa (TV)
Tel. 0423.53043/53300 – Fax 0423.939343
E-mail: tvic86500e@istruzione.it - Posta elettronica certificata: tvic86500e@pec.istruzione.it - Sito web: www.iccrespano.gov.it
Codice Meccanografico: TVIC86500E - Codice fiscale: 83005430265 - Codice Univoco Uff.: UFX7W5

Circ. nr. 432

Pieve del Grappa 5 giugno 2019

Ai Signori Genitori degli Alunni che hanno richiesto l'adesione al Progetto PON modulo 2 "Now we can".
Scuola Secondaria del plesso di Borso

Al Personale docente
Al DSGA e al Personale amministrativo
Agli Atti della Scuola

Oggetto: Avvio modulo "Now we can"

Si informano i Sigg. Genitori che il modulo formativo n. 2 Italiano per stranieri "**Now we can**", del Progetto PON "A tu per tu con Hansel e Gretel" prevede di sviluppare le competenze chiave in lingua italiana, in particolare sarà curato lo sviluppo della comprensione, delle abilità produttive, delle attività integrate e del lessico.
Il percorso sarà attivato presso la Scuola Secondaria di Pieve del Grappa, in via Piemonte n 2, a partire dal 1° luglio 2019.
Le attività del progetto proseguiranno secondo il calendario di seguito allegato.
I ragazzi saranno seguiti dalla prof.ssa Dal Monte in qualità di esperta, e dalla prof.ssa Pontarolo come tutor. I luoghi e gli orari di ritrovo per il trasporto sono i seguenti:

- Alunni sede di Borso del Grappa: dal 1luglio ritrovo ore 7.45 presso la scuola secondaria di primo grado in via Martiri del Grappa 26. Il rientro è previsto per le 13.15 presso la scuola secondaria di primo grado in via Martiri del Grappa 26.

Firma ppv .....

Dichiarazione per l'uscita dalla scuola al temine dell'attività dell'alunno/a.....

☐ Dichiaro che mio figlio/a, al termine dell'attività, uscirà dalla Scuola in autonomia, come già richiesto all'inizio dell'anno, firmando il documento allegato alla circ. n.343 del 30/07/2018.

☐ Chiedo che mio figlio/a, al termine dell'attività, sia consegnato per il rientro a (nome e cognome della persona maggiorenne incaricata) .....

☐ Chiedo che mio figlio, al termine delle attività, sia riaccompagnato tramite servizio di trasporto del Comune di residenza da una persona incaricata dal Servizio Sociale del Grappa.

Firma Genitori .....

Il Dirigente Scolastico
Dott. Sergio Betto
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
sensi dell'art.3, comma2, d.lgs. n. 39/1993

CALENDARIO DELLE AZIONI FORMATIVE

01/07/2019	lunedi	dalle	8.00	alle	13.00
02/07/2019	martedì		8.00		13.00
03/07/2019	mercoledì		8.00		13.00
04/07/2019	giovedì		8.00		13.00
05/07/2019	venerdì		8.00		13.00
08/07/2019	lunedi	dalle	8.00	alle	13.00
09/07/2019	martedì		8.00		13.00
10/07/2019	mercoledì		8.00		13.00
11/07/2019	giovedì		8.00		13.00
12/07/2019	venerdì		8.00		13.00

.