



**Ai Genitori
Agli Alunni interessati
Al personale ATA
Al DSGA Dott.ssa Gioia Minuti
Al sito Web dell'Istituto**

OGGETTO: Corso ALFABETIZZAZIONE L 2 - B1 PNRR- DM 19

Con piacere si comunica che il nostro Istituto, nel corso del corrente anno scolastico, propone agli alunni interessati e individuati all'interno dei Consigli di Classe **n° 2 corsi pomeridiani di alfabetizzazione in orario extracurricolare** finalizzato all'approfondimento delle principali strutture e funzioni della **lingua italiana B1 del QCER**

I **corsi INTERNI** al nostro Istituto sono tenuti da un **DOCENTE ESPERTO Prof Monico** e saranno **COMPLETAMENTE GRATUITI** per i partecipanti. Il MIM **rilascerà un attestato di partecipazione.**

I corsi organizzati grazie ai fondi stanziati dal **PNRR/dispersione** si svolgeranno in orario extracurricolare e avranno una **durata complessiva di 10 ore ciascuno**.

CORSO N 1: si terrà presso la SEDE CENTRALE dalle 14,30 alle 16,30 in base al seguente calendario:

*martedì 18 febbraio
martedì 25 febbraio
martedì 1 aprile
martedì 8 aprile
martedì 13 maggio*

CORSO N 2: si terrà presso la SEDE CENTRALE dalle 14,30 alle 16,30 in base al seguente calendario:

*mercoledì 12 febbraio
mercoledì 26 febbraio
mercoledì 12 marzo
mercoledì 2 aprile
mercoledì 16 aprile*

L'IMPEGNO ALLA FREQUENZA ASSIDUA E' PREREQUISITO RICHIESTO PER L' ISCRIZIONE DEI CORSI

- ❖ **Si ricorda i che i corsi, organizzati dalla scuola nell'ambito del PNRR, sono finalizzati al contrasto della dispersione scolastica e sono parte integrante dell'offerta formativa, pertanto forniranno elementi concorrenti alla valutazione DEL SECONDO QUADIMESTRE.**

Si chiede ai genitori degli alunni interessati **di restituire ai rispettivi Coordinatori di classe** la **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** di seguito indicata debitamente compilata e firmata per accettazione, **entro e non oltre venerdì 24 GENNAIO 2025.** Gentilmente **i Coordinatori di classe** provvederanno a ritirare e a consegnare le domande pervenute alla **Prof. Monico**, la medesima le consegnerà successivamente **in vicepresidenza.**

Il Dirigente Scolastico
Prof. Nicoletta Ferrari
*Firma autografa omessa ai sensi
dell'art.3, comma2 del D.Lgs. n. 39/93*



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Io sottoscritto _____, genitore dell'alunno/a _____ frequentante, nel corrente anno scolastico, la classe _____ Indirizzo _____ **AUTORIZZO** mio/a figlio/a a partecipare al corso extracurricolare **“ALFABETTIZZAZIONE LINGUA ITALIANA B1”** e mi impegno a sollecitarne una **frequenza assidua (Sbarrare la voce che interessa):**

- CORSO N 1
 CORSO N 2

Il corso si svolgerà presso la SEDE CENTRALE in base al calendario soprariportato. Alla fine delle lezioni curricolari 13.50, mio/a figlio/a si recherà autonomamente in esterno, per rientrare presso la SEDE CENTRALE alle ore 14.30 e alla fine del corso si recherà autonomamente presso la propria abitazione. Il sottoscritto solleva l'IIS Einaudi da ogni responsabilità durante i tragitti e dichiara altresì che l'alunno/a sa riconoscere i rischi esterni.

Data.....Firma del genitore per iscrizione al corso

Data.....Firma del alunno per frequenza assidua al corso.....