



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca

**ISTITUTO COMPRENSIVO "J. SANNAZARO"
OLIVETO CITRA (SA)**

Via F. Cavallotti, 15 - Tel. 0828/793037

cf. 82005110653 - C.M. SAIC81300D

e-mail: SAIC81300D@ISTRUZIONE.IT SITO INTERNET: WWW.OLIVETOCITRAIC.GOV.IT

PEC: SAIC81300D@PEC.ISTRUZIONE.IT



Prot. n.0000774-IV.5

OLIVETO CITRA, 20/02/2020

AI GENITORI/AGLI ALUNNI
DELLE CLASSI QUINTE SP CAP E DOG
AL DSGA/AL PERSONALE ATA
ALBO/ATTI

Oggetto: Corso extracurricolare di Lingua inglese "Fly with English"

Si informano i Sig.ri genitori che l'Istituto organizza, un corso extracurricolare pomeridiano di **potenziamento di lingua Inglese** rivolto agli alunni delle classi quinte con metodologia CLIL e preparazione Prova Invalsi. Il corso sarà svolto dall' insegnante Rosanna Raia presso la Scuola Secondaria di I Grado per un totale di 20 incontri, come illustrato nel calendario seguente:

- LEZIONE N. 1:** MARTEDÌ 03/03/2020 (H 15:30-17:30)
- LEZIONE N. 2:** MARTEDÌ 10/03/2020 (H 15:30-17:30)
- LEZIONE N. 3:** MARTEDÌ 17/03/2020 (H 15:30-17:30)
- LEZIONE N. 4:** MARTEDÌ 24/03/2020 (H 15:30-17:30)
- LEZIONE N. 5:** MARTEDÌ 31/03/2020 (H 15:30-17:30)
- LEZIONE N. 6:** GIOVEDÌ 02//04/2020 (H 15:30-17:30)
- LEZIONE N. 7:** MARTEDÌ 07/04/2020 (H 15:30-17:30)
- LEZIONE N. 8:** GIOVEDÌ 16/04/2020 (H 15:30-17:30)
- LEZIONE N. 9:** LUNEDÌ 20/04/2020 (H 15:30-17:30)
- LEZIONE N. 10:** GIOVEDÌ 23/04/2020 (H 15:30-17:30)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Maria Pappalardo

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

Autorizzazione (da consegnare alla docente Raia)

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome genitore/affidatario n. 1) e

il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome genitore/affidatario n. 2)

responsabili dell'**alunno/a** _____ della classe 5[^] sez. _____ della **Scuola**

Primaria Capoluogo/Dogana

AUTORIZZANO

il proprio figlio/a _____

a partecipare al corso extracurricolare di Lingua Inglese che si svolgerà presso la SSPG, come da calendario allegato.

Oliveto Citra _____

Firma del genitore _____

DA COMPILARE NEL CASO NON SIA POSSIBILE ACQUISIRE LA FIRMA DI UNO DEI GENITORI, DA PARTE DEL GENITORE FIRMATARIO:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL DICHIARANTE
