



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

RMIC85900B - ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LA GIUSTINIANA"

Via Giuseppe Silla, 3 - 00189 Roma ☎ 06 30365205 📠 06 30356161

Codice Fiscale 97197580588

rmic85900b@istruzione.it rmic85900b@pec.istruzione.it

Sito web: www.icslagiustiniana.edu.it

COMUNICAZIONE SCUOLA-FAMIGLIA

Prot. N.

Alla famiglia dell'alunno.....

Classe.....

Oggetto: Progetto ITALIANO L2

A partire dal **26 febbraio 2024** sarà attivato il Progetto di Italiano L2 per offrire un percorso di prima alfabetizzazione per gli alunni di recente immigrazione presenti nel nostro Istituto.

Il Progetto riguarderà la materia di Italiano. Le lezioni si svolgeranno in orario pomeridiano, in didattica in presenza, presso la **sede di via Rocco Santoliquido**.

Il corso avrà cadenza bisettimanale, il LUNEDI' e il MERCOLEDI' dalle 14.30 alle 16.00 secondo il seguente calendario:

26 – 28 febbraio;

4 – 6 – 11 – 13 – 18 – 20 – 25 – 27 marzo;

8 – 10 – 15 – 17 – 22 – 24 aprile;

6 – 8 maggio.

Le famiglie firmeranno per accettazione l'apposito modulo allegato (**ACCETTAZIONE Frequenza Progetto Italiano L2**), impegnandosi a garantire la frequenza del proprio figlio.

Qualora le famiglie NON intendano avvalersi dell'opportunità offerta dalla scuola, dovranno comunicarlo ufficialmente rilasciando formale dichiarazione scritta al Coordinatore della classe e alla Segreteria, utilizzando il modello allegato alla presente comunicazione (**RINUNCIA Progetto Italiano L2**).

Si tenga conto che tale progetto si intende atto a sostituire il tradizionale corso di recupero.

In entrambi i casi, Accettazione o Rinuncia, il termine per la consegna del modulo è il 23 febbraio 2024.

Eventuali ritardi nell'accettazione comporteranno per l'alunno l'impossibilità di accedere al progetto Italiano L2, fino a consegna del modulo.

Tale attività, svolta in piccolo gruppo, richiede il massimo impegno da parte di tutti. Pertanto, atteggiamenti di disturbo o di svago non potranno essere minimamente accettati. Qualora si dovessero verificare, la famiglia sarà immediatamente avvertita dell'accaduto e l'alunno sarà escluso dal progetto.

Nel giorno e nell'orario degli incontri, gli alunni consumeranno il pasto presso i locali di via Rocco Santoliquido. Si intende estesa alla frequenza pomeridiana dello studio assistito l'autorizzazione all'uscita autonoma, al termine della lezione.

Il Dirigente Scolastico

dott.ssa Marilena Abbatepaolo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

ACCETTAZIONE Frequenza Progetto Italiano L2.

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____, preso atto della
necessità di mio figlio di ricevere supporto nello studio, in particolare nella disciplina indicata,

DICHIARO di ACCETTARE

che mio figlio frequenti il laboratorio in oggetto, per le materie

.....chiedo pertanto che venga inserito nell'elenco dei partecipanti e
mi impegno a garantirne la frequenza.

Roma, _____

FIRMA DEL GENITORE

Si prega di compilare il presente modulo in ogni sua parte e di inviarlo all'indirizzo mail del Coordinatore di classe
(n.cognome@icslagiustiniana.edu.it) e, in copia, al docente referente del Progetto
(e.dandrea@icslagiustiniana.edu.it).

Rinuncia Progetto Italiano L2

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____, preso
atto della necessità di mio figlio di ricevere supporto nello studio, in particolare nella disciplina indicata,

DICHIARO di NON AVVALERMI

del Progetto organizzato dalla scuola, per le materie.....
poiché la famiglia provvederà autonomamente.

Roma, _____

FIRMA DEGLI ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE*

* È obbligatoria la firma di tutti gli esercenti la potestà genitoriale. Se presente la firma di uno solo dei genitori, è necessaria una dichiarazione di accordo con il genitore non firmatario.

Io sottoscritto/a _____ consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, DICHIARO che la suddetta rinuncia è condivisa con il/la padre/madre di mio/a figlio/a.

FIRMA DEL GENITORE

Si prega di compilare il presente modulo in ogni sua parte e di inviarlo all'indirizzo mail del Coordinatore di classe (n.cognome@icslagiustiniana.edu.it) e, in copia, al docente referente del Progetto (e.dandrea@icslagiustiniana.edu.it) e alla Segreteria Scolastica (rmic85900b@istruzione.it).