

	 M.I.U.R. – ISTITUTO COMPRESIVO STATALE GUIDIZZOLO (MN) Viale Martiri della Libertà n° 8 – 46040 Guidizzolo (MN) Tel. +39.0376.819049 – C.F. 90011450203 E-MAIL uffici segreteria@icguidizzolo.gov.it E-MAIL Dirigente Scolastico dirigente@icguidizzolo.gov.it E-MAIL certificata mnic80600v@pec.istruzione.it URL http://www.icguidizzolo.gov.it
--	--

PROT. N° 1608/C20



Guidizzolo, 18 febbraio 2016

**A GENITORI ALUNNI
PRIMARIA CAVRIANA – Loro sedi**

OGGETTO: adesione attività gratuite “supporto didattico” – a.s. 15/16

I genitori in indirizzo, interessati a far aderire i propri figli alle attività in oggetto, sono invitati a compilare e riconsegnare il prospetto che segue, tramite Coordinatore di Classe al Dirigente Scolastico, entro giovedì 25/02/16. Le adesioni in questione saranno accettate, a condizione che siano compatibili con le risorse disponibili; il Collegio Docenti, valutate le implicazioni didattiche, definirà numeri minimi e massimi di partecipanti per ciascuna attività.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Carla Lombardi)
Firmato Digitalmente agli Atti**

	ATTIVITA' SUPPORTO DIDATTICO – A.S. 15/16 attività gratuite (a carico Fondo Istituzione Scolastica) da effettuarsi nel 2° quadrimestre (marzo – aprile – maggio 2016) presso Primaria di <u>Cavriana</u>				
DOCENTE	ATTIVITA' INSEGNAMENTO	ALUNNI DESTINATARI	ORE	QUANDO	ADESIONE <i>(apporte crocetta se interessa)</i>
Crotti Elena	Supporto didattico	1A	7	In orario scolastico	<input type="checkbox"/>
Vestena Elisa	Supporto didattico	4A	7	In orario scolastico	<input type="checkbox"/>
Ghidini Luisa	Supporto didattico	5B	8	In orario scolastico	<input type="checkbox"/>
Lanza Antonio	Informatica	4A	10	In orario scolastico	<input type="checkbox"/>
Lanza Antonio	Informatica	4B	10	In orario scolastico	<input type="checkbox"/>

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. di Guidizzolo(MN)

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a

frequentante la classe della Scuola Primaria di Cavriana

- dichiara di essere interessato a far aderire il/la proprio/a figlio/a alle attività evidenziate nella colonna “adesione”
- si impegna a far frequentare dette attività *(in caso di attivazione delle stesse)*

Data
(firma genitore)