



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



Ministero della Pubblica Istruzione dell' Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VARESE 1 "Don Rimoldi"

Via Pergine n. 6 – 21100 VARESE

Tel. 0332/331440 0332/340050 Fax 0332/334110

C.F. 80101510123

Sito www.icvarese1donrimoldi.gov.it

e-mail VAIC86900B@istruzione.it e-mail VAIC86900B@pec.istruzione.it



Circ. n. 19bis

Varese, 18 settembre 2018

Ai Genitori dell'alunno

Oggetto: Corso di lingua italiana.

Si comunica che, da partire da martedì 25 settembre 2018, presso la Scuola Primaria Mazzini, la prof.ssa Elena Ledda condurrà un laboratorio di Italiano per gli alunni stranieri della nostra scuola.

Gli incontri si svolgeranno dalle ore 14.30 alle 16.00 nei giorni di seguito indicati:

PRIMO GRUPPO dalle 14.30 alle 16.00	SECONDO GRUPPO dalle 14.30 alle 16.00	TERZO GRUPPO dalle 14.30 alle 16.00
26 settembre 1 – 8 – 10 – 16 - 22 - 29 ottobre 5 - 7 - 13 -19 – 26 – 28 novembre 4 - 11 dicembre	25 – 27 settembre 3 – 9 – 15 – 17 – 24 – 30 ottobre 6 – 12 - 14 – 21 – 27 novembre 3 – 5 dicembre	28 settembre 2 – 4 – 11 – 18 – 23 – 25 ottobre 8 – 15 – 20 – 22 – 29 novembre 10 – 12 dicembre

Vostro figlio è stato inserito nel gruppo _____.

Per aderire all'iniziativa è necessario compilare il tagliando di autorizzazione e consegnarlo a scuola entro venerdì 21 settembre 2018.

La Dirigente Scolastica

Luisa Oprandi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, comma 2 del Decreto legislativo n.39/93

Al Dirigente Scolastico

IC Varese 1 "Don Rimoldi"

___ sottoscritt _____ genitore dell'alunno _____ frequentante la
classe ___ Sez. ___ della scuola _____

autorizza

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al laboratorio di Italiano L2 che si terrà presso la Scuola Primaria Mazzini secondo il calendario riportato sulla circolare n.

Varese, _____

Firma del genitore