



Ministero della Pubblica Istruzione
 ICS Elsa Morante MIIC80900T
 SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I° GRADO
 Direzione – Segreteria: Via Heine, 2 - 20141 - Milano
 Tel. 02.88441479 – Fax 02.88441485
 Email : miic80900t@istruzione.it
 CF 80128250158

Circ. N°86

Milano, 01/12/2021

**Ai genitori scuola Secondaria
 Al Direttore SGA
 Al sito web**

OGGETTO: Progetti extracurricolari per l'ampliamento dell'offerta formativa

Si informano le famiglie che la scuola offre gratuitamente le seguenti attività pomeridiane:


ATTIVITÀ GIÀ AVVIATE:

PIANO ESTATE: recupero, consolidamento e potenziamento della matematica – classi seconde	giovedì dalle 14.00 alle 16.30, 6 moduli tra novembre e dicembre con docente interno
PIANO ESTATE: potenziamento informatico: avviamento all'utilizzo della piattaforma genial.ly – classi seconde e terze	giovedì dalle 14.00 alle 16.00, 4 moduli tra novembre e dicembre con docente interno
Corso per certificazione di lingua francese "Delf" classi terze	giovedì/venerdì dalle ore 14.30 alle ore 16.00, da novembre a febbraio con docente interno

ATTIVITÀ DA AVVIARE, PREVIO SUFFICIENTE NUMERO DI ADESIONI:

LABORATORIO	DESCRIZIONE
Latino classi terze	giovedì dalle ore 15.00 alle ore 16.30, 10 moduli da febbraio ad aprile con docente interno
Potenziamento di matematica - classi terze	giovedì dalle ore 14.30 alle ore 16.00, 6 moduli febbraio - marzo. con docente interno
Corso per certificazione di lingua inglese "Ket" - classi terze	venerdì dalle ore 14.10 alle ore 16.10, 15 moduli nel secondo quadrimestre (requisito necessario: media minima del 7 in inglese). con docente interno
Laboratorio multisport - classi prime	giovedì dalle ore 14.30 alle ore 15.30, da febbraio a maggio con docente interno

Gli alunni possono fermarsi a scuola e consumare il pranzo al sacco, portato da casa, con la sorveglianza di un docente. Si prega di compilare e restituire al docente coordinatore di classe, **entro lunedì 13/12/2021**, il tagliando sottostante, debitamente firmato.

Il Dirigente scolastico
 Dott.ssa Elisabetta Abruzzese


Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno
 _____ della classe _____

Aderisce al corso di:

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> latino | <input type="radio"/> multisport |
| <input type="radio"/> potenziamento matematica | <input type="radio"/> Certificazione Ket |
| <input type="radio"/> Non aderisce | |

Firma del genitore: _____