

Circolare n. 112

Sesto Calende, 30 aprile 2019

Ai genitori e ai docenti delle **classi terze** - scuole Secondarie di I grado

Alla DSGA

SITO

**OGGETTO: PERCORSO DI SUPPORTO EDUCATIVO "PREPARAZIONE AGLI ESAMI DI 3^ MEDIA"**

Anche quest'anno si svolgerà il percorso (vd. ALLEGATO 1) di supporto per affrontare l'esame di stato.

Il progetto, proposto dal Comitato Tecnico Scientifico di "SPAZIOVIVO", è rivolto agli studenti di classe terza ed è organizzato dal dott. Matteo Locatelli (pedagogista e responsabile di ConsorzioUnison-Gallarate). L'attività avrà la durata di 4 settimane e si svolgerà il **martedì pomeriggio, dalle ore 14.30 alle ore 16.00 nei locali della scuola**, con possibilità di fermarsi a scuola anche nella pausa dalle 14.00 alle 14.30 provvedendo ciascuno per sé al pranzo.

**CALENDARIO: 07 maggio, 14 maggio, 28 maggio, 04 giugno**

Il laboratorio risponde all'obiettivo del PTOF di diminuire la dispersione scolastica e di rafforzare le competenze di base degli studenti.

Le famiglie interessate possono iscrivere i propri figli consegnando al coordinatore di classe il seguente cedolino, che costituisce un impegno a partecipare.

Questo laboratorio prevede **una quota di iscrizione di 10,00 euro** (da portare il primo giorno).

La referente di progetto Erika Sacchi

Il presidente del Consiglio d'Istituto  
Emanuele Balconi

Per il Dirigente Scolastico  
il Collaboratore Vicario Silvia Ferrari

**DA RESTITUIRE ENTRO venerdì 3 maggio**

**MODULO PARTECIPAZIONE PROGETTO SPAZIO VIVO-LABORATORIO CLASSI TERZE**

Noi sottoscritti (cognome e nome) .....

e ..... in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale sul minore  
....., frequentante la scuola ..... classe/sez. ....,  
avendo preso visione ed accettato quanto comunicato dalla scuola in merito al progetto Spazio Vivo

☐ **Autorizziamo**      ☐ **Non autorizziamo**

nostro/a figlio/a partecipare al progetto

e dichiariamo che lo/a stesso/a      ☐ **resterà a scuola durante la pausa pranzo**

☐ **rientrerà a casa durante la pausa pranzo**

Recapito telefonico per urgenze .....

Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale: .....

.....

(Nel caso in cui uno dei due genitori sia impossibilitato a firmare)

Il sottoscritto (cognome e nome): .....dichiara che, ai fini dell'applicazione dell'art. n.317 del Codice Civile, l'altro genitore **non** può firmare il consenso perché assente per:

☐ Lontananza      ☐ Impedimento

Firma del genitore dichiarante .....