



LICEO Delle SCIENZE UMANE (ex Magistrale) "C.T. BELLINI" - NOVARA
Baluardo La Marmora, 10 - 28100 NOVARA - tel. 0321 - 627125 – www.liceobellini.edu.it
Casella di Posta Certificata nopm010005@pec.istruzione.it E-mail: nopm010005@istruzione.it
codice fiscale 80016580039 - Codice univoco PA: UFUDDL

Novara, 28 gennaio 2019

Circolare della Presidenza n. 266

All'attenzione
delle famiglie e dei docenti del C.d.c. di 2^a H

OGGETTO: CORSO DI ITALIANO PER STRANIERI

Si comunica che a partire da **venerdì 01 /02/ 2019 dalle ore 13.00 alle ore 14,00** la prof.ssa Bovo avvierà l'attività di sostegno linguistico in italiano per le allieve di 2^aH , segnalate dal C.d.c..

E' prevista un'ora settimanale ogni venerdì (dalle ore 13,00 alle ore 14,00) nelle seguenti date:

1 febbraio 2019	1 marzo 2019
8 febbraio 2019	15 marzo 2019
15 febbraio 2019	22 marzo 2019
22 febbraio 2019	29 marzo 2019

Gli argomenti delle lezioni verranno concordati con i docenti del C.d.c.

I Genitori dovranno compilare l'autorizzazione scritta alla frequenza del corso oppure la dichiarazione di non avvalersi di questa opportunità di sostegno offerta dalla scuola.

Una volta espressa l'adesione, la frequenza al corso sarà obbligatoria: le eventuali uscite anticipate da scuola saranno regolate secondo quanto previsto dal Regolamento di Istituto, art.6.

Non è consentita l'uscita autonoma da scuola alle ore 13,00. Eventuali assenze dovranno essere giustificate sul diario alla docente del corso di sostegno, che informerà tempestivamente i docenti della classe di eventuali assenze ingiustificate o, comunque, frequenti.

La Referente del progetto
Prof.ssa Patrizia Di Maio

La Dirigente scolastica
Prof.ssa Maria Motta
*firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ex art.3, co. 2, D.Lgs. 39/93*

Responsabile del procedimento: *Consiglia Meer*

Modulo di autorizzazione alla frequenza dell'attività di sostegno linguistico prevista per le allieve di 2^H

Al Dirigente scolastico del Liceo delle Scienze Umane 'C.T. Bellini' di Novara

Io sottoscritto....., genitore dell'allieva

..... di 2H

AUTORIZZO / NON AUTORIZZO

..... mia figlia a frequentare l'attività di sostegno linguistico organizzata dal Liceo 'C.T. Bellini' di Novara nelle date e negli orari previsti dalla circ. n. In relazione alla presente autorizzazione, dichiaro di essere informato/a che, una volta espressa l'adesione, la frequenza sarà obbligatoria e le eventuali uscite anticipate da scuola saranno regolate secondo quanto previsto dal Regolamento di Istituto, art.6.

Novara,...../...../.....

In fede