ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
GIOSUÈ CARDUCCI

LICEO CLASSICO, SCIENTIFICO, SCIENZE UMANE, ARTISTICO
V.le Trento e Trieste 26, 56048 - Volterra (PI) Tel. **0588-86055** Fax **0588-90203**
C.M. **PIIS00100G** – C.F. **83002870505**
www.iiscarducci.gov.it – piis00100g@istruzione.it

UNIONE EUROPEA
FONDI STRUTTURALI EUROPEI
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
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

CIRCOLARE N. 112
Prot. 0002192/D9

Volterra, 2 novembre 2016

A tutti gli **STUDENTI**
e per loro tramite
ai GENITORI

LORO SEDI

OGGETTO: **ampliamento offerta formativa.**

Si comunica che a partire dal 7 novembre 2016 avranno inizio le seguenti attività, completamente gratuite, rivolte a tutti gli studenti dell'istituzione scolastica:

ATTIVITA' DI POTENZIAMENTO/RECUPERO DELLE COMPETENZE DI BASE IN:
italiano – matematica – fisica – inglese - geografia/storia – latino – greco

LABORATORI: pittura – scultura - musicale (coro) – multimediale

E' importante cogliere la valenza educativa di tale iniziativa finalizzata alla promozione del successo scolastico e formativo.
Si chiede pertanto di prendere in debita considerazione la partecipazione del/della proprio/a figlio/a ad una delle attività proposte in relazione alle necessità e agli interessi.
Si allega il modulo di adesione/autorizzazione alle iniziative. Il calendario sarà comunicato una volta acquisite le adesioni.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Gabriele Marini
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE
PROGETTI – AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA
ORARIO EXTRASCOLASTICO

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "G.CARDUCCI"

VOLTERRA

Il/la sottoscritto/a …….

genitore dell'alunno/a …….

della classe ……. Liceo …….

preso atto della comunicazione di avvio dei Progetti Extrascolastici:
(segnare con una X l'attività/laboratorio scelta/o)

- *Attività di potenziamento/recupero delle competenze di base in*:
  ☐ italiano ☐ matematica ☐ fisica ☐ inglese ☐ geografia/storia ☐ latino ☐ greco
- *Laboratori*:
  ☐ pittura ☐ scultura ☐ musicale (coro) ☐ multimediale

curati dai docenti e **rivolti a tutte le studentesse e a tutti gli studenti di tutti gli indirizzi liceali dell'istituzione scolastica;**

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tale iniziativa e solleva l'Istituto da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

Data …… Il Genitore *…….
(firma)

*Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

La presente comunicazione deve essere restituita in Segreteria Studenti