



ISTITUTO COMPRENSIVO SATTA SPANO DE AMICIS

VIA G. M. ANGIOY, 8 – 09124 CAGLIARI

Tel. 070 663225

Indirizzo Mail: caic867003@istruzione.it

Indirizzo PEC: caic867003@pec.istruzione.it

Sito web: www.istitutocomprensivosattaspanodeamicis.edu.it

Circolare n. 75

Cagliari, 13 ottobre 2020

**AI DOCENTI DI ITALIANO E MATEMATICA
AI GENITORI DEGLI ALUNNI DESTINATARI INTERVENTI
PROGETTO “TUTTI A ISCOL@”
SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
MANNO E SPANO**

Oggetto: Progetto Tutti a Iscol@ - LINEA A – Miglioramento delle competenze di base.

AUTORIZZAZIONE

Nell’ambito delle attività previste nel Progetto Tutti a Iscol@ - LINEA A - Miglioramento delle competenze di base:

- A1: sviluppo delle competenze linguistico/espressive degli studenti, nonché sostegno delle capacità cognitive, comunicative e relazionali (italiano);
- A2: sviluppo delle competenze logico/matematiche e scientifiche degli studenti, nonché sostegno delle capacità cognitive, comunicative e relazionali (matematica).

Volto al recupero e miglioramento delle competenze di base per la disciplina MATEMATICA/ITALIANO, si comunica che nel periodo ottobre – novembre - dicembre 2020 verranno avviate le attività previste. Le attività si svolgeranno in orario curricolare e potranno aderire anche gli alunni/e delle classi prime.

Con la presente i genitori dichiarano la propria formale adesione alla frequenza delle attività che si svolgeranno in orario curricolare.

Considerato che il Progetto viene finanziato con fondi della Regione Autonoma della Sardegna, la quale ha facoltà di revocarlo in caso di insufficiente frequenza degli alunni alle attività progettuali, si sollecitano le famiglie a favorire la più ampia partecipazione degli studenti individuati. Le attività, inserite all’interno dell’offerta formativa dell’istituto, saranno a tutti gli effetti considerate attività scolastiche. Il calendario delle attività verrà reso noto successivamente.

Si ringrazia per la collaborazione e si invitano i genitori a riconsegnare la ricevuta sottostante firmata.



Il Dirigente scolastico
Limbania Maria Rombi

FIRMA AUTOGRAFA SOSTITUITA A MEZZO
STAMPA AI SENSI DELL’ART.3, COMMA 2,
DEL D.L.VO. N.39/93

Il sottoscritto genitore / tutore _____
nato a _____ il _____ residente a _____
via _____ email _____
recapito telefonico _____

Il sottoscritto genitore / tutore _____
nato a _____ il _____ residente a _____
via _____ email _____
recapito telefonico _____

dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ sez. ____
dell'Istituto comprensivo "Satta - Spano - De Amicis" Plesso _____

DICHIARA

di aver ricevuto la comunicazione relative alle attività previste dal Progetto Tutti a Iscol@ da svolgersi in orario curricolare per la disciplina:

- ☐ **A1 (ITALIANO)** sviluppo delle competenze linguistico/espressive degli studenti, nonché sostegno delle capacità cognitive, comunicative e relazionali (italiano);
- ☐ **A2:** sviluppo delle competenze logico/matematiche e scientifiche degli studenti, nonché sostegno delle capacità cognitive, comunicative e relazionali (matematica).

E

- ☐ **AUTORIZZA** la partecipazione del proprio figlio in orario curricolare.
- ☐ **NON AUTORIZZA** la partecipazione del proprio figlio in orario curricolare.

Data _____

Firma del genitore/tutore

Firma del genitore/tutore

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei dati personali necessari alla partecipazione al progetto secondo le modalità specificate nell'informativa redatta dalla scuola e pubblicata su atti e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 e dal D.Lgs.n. 101/2018.

Data _____

Firma del genitore/tutore

Firma del genitore/tutore
