



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Scuola Secondaria di Primo Grado Statale
"ANTONINO PECORARO"
CON SEZIONE AD INDIRIZZO MUSICALE
PALERMO

Circ.n° 146 del 20.02. 2024

Sc.Sec. Statale I° A.Pecoraro - PA
Prot. 0001536 del 20/02/2024
IV (Uscita)

**Ai genitori delle classi PRIME e SECONDE
Al D.S.G.A. per i provvedimenti di competenza
In bacheca registro Argo**

OGGETTO: Progetto di recupero delle abilità linguistiche in lingua francese classi prime e seconde.

Si informano le Famiglie degli alunni delle classi **PRIME** e delle classi **SECONDE** sezioni **A ,B ,C, F, G, I** che, a partire da **LUNEDI' 26 FEBBRAIO 2024** avrà inizio un **CORSO DI RECUPERO DI LINGUA FRANCESE** . **Gli alunni saranno individuati dalle docenti titolari di Francese delle classi interessate sulla scorta delle valutazioni e osservazioni condotte nel corso del I quadrimestre** .

Il Corso sarà tenuto dalla docente di Francese Abruzzo Annalisa c/o i locali della S.M.S. A. Pecoraro con la seguente scansione oraria:

Ore: **15.15-16.30**= Classi **PRIME**

Ore: **16.30- 17.45**= Classi **SECONDE**

Segue il calendario degli incontri:

NUMERO INCONTRI	DATA INCONTRI
1	26 FEBBRAIO
2	04 MARZO
3	11 MARZO
4	18 MARZO
5	25 MARZO
6	08 APRILE
7	15 APRILE
8	22 APRILE
9	29 APRILE
10	06 MAGGIO

**LIBERATORIA PER USCITA AUTONOMA O CON
ACCOMPAGNATORI**
(da compilare solo in caso di adesione al corso)

DA RESTITUIRE FIRMATO DAL GENITORE ALLA PROF.SSA ABRUZZO.

Spett.le Dirigente Scolastico
Scuola Secondaria di I Grado "A. Pecoraro"
Palermo

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE CORSO DI RECUPERO DELLE CARENZE LINGUA FRANCESE
CON PROF.SSA ABRUZZO ANNALISA.**

Io sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a _____,
classe _____,

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al corso di **Recupero di Francese** che avrà luogo c/o i locali della Scuola ogni **Lunedì** a partire dal **26 Febbraio dalle ore 15.15 alle ore 16.30** per le **classi prime** e **dalle ore 16.30 alle ore 17.45** per le **classi seconde** secondo il calendario allegato al presente modulo.

Avendo preso visione delle disposizioni organizzative della Scuola in merito alla vigilanza sui minori ed essendo consapevole che la responsabilità di tale vigilanza al di fuori dell'orario scolastico ricade interamente sulla famiglia, quest'ultima si impegna a provvedere alla vigilanza del minore al di fuori dell'orario previsto per il corso suddetto.

- Il/la sottoscritto/a si impegna altresì ad assicurare la presenza di accompagnatori da individuare nelle figure genitoriali, parentali o delegate che provvederanno a ritirare personalmente il minore;

OPPURE

- Il/la sottoscritto/a chiede che al termine del corso il proprio/a figlio/a sia autorizzato ad uscire autonomamente, senza la presenza di accompagnatori.

N.B. SI PREGA DI INDICARE CON UNA X LA SCELTA EFFETTUATA TRA LE DUE OPZIONI.

Palermo _____

FIRMA DEL GENITORE

Maria Margherita Francomano

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3 comma 2
del D.Lgs. n. 39/1993*