



ISTITUTO COMPRENSIVO DI VIA MARSALA

Via Marsala n. 13 -27058 VOGHERA (PV)

Telef. 0383/41371 fax 0383/41598

C.F. : 95032770182

E Mail PVIC826009@istruzione.it PVIC826009@pec.istruzione.it

 circolare n. 80 Voghera, li 01/10/2019 **Ai Genitori**

 **Ai Docenti di lingua Straniera**

 **Scuola Primaria DE AMICIS di Voghera**

 **Scuola Primaria LEONARDO di Voghera**

 **Scuola Primaria ORIOLO di Voghera**

**OGGETTO: LETTORATO DI LINGUA STRANIERA – INGLESE A.S. 2019/2020**

Verranno attivati durante l’orario curricolare, i lettorati di madrelingua inglese con una lettrice di madrelingua qualificata.

 **Verrà effettuato un pacchetto di otto ore distribuite nel corso dell’ a.s. 2019-2020**

Il costo complessivo **per ciascun lettorato** è pari a **€ 16,00 - per ogni alunno partecipante**.

Gli alunni sono pregati di consegnare il tagliando di adesione (che è vincolante) e la quota di € 16,00 alle insegnanti di classe entro e non oltre il giorno 07/10/2019.

La quota totale dell’intera classe dovrà esse versata con bonifico bancario presso la Banca Centropadana Credito Cooperativo – Piazza Duomo – Voghera sul c/c intestato all’Istituto Comprensivo di Via Marsala – Voghera, o tramite versamento diretto presso lo sportello: **c/c bancario : IT65C0832456400000000614467**

**entro e non oltre il giorno 11/10/2019 con causale: lettorato di madrelingua Inglese a.s. 2019-2020 – classe e plesso, dai genitori rappresentanti di classe per le classi dalla 2^ alla 5^ e per le classi prime dalla referente di plesso.**

Isignori genitori sono pregati di consegnare l’autorizzazione e copia dei relativi versamenti con allegato elenco degli alunni partecipanti, alle maestre entro e non oltre il giorno 11/10/2019

 Un’apposita circolare stabilirà il calendario e l’organizzazione dei corsi.

Grati per la cortese attenzione, si porgono distinti saluti.

 **Il Dirigente Scolastico**

**Dott.ssa Maria Teresa Lopez**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell’art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………… genitore dell’alunno/a ……………………………………..……

Classe ……….. sez……………. plesso ……………………………………..……. **Autorizza il proprio figlio/figlia alla partecipazione del**:

□ lettorato di lingua Inglese a.s. 2019/2020 firma ……………………………………………………

□ non desidera partecipare firma ……………………………………………………