



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE e DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI TOLFA C.U. VIA LIZZERA
(Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria I Grado) – Cod. Min. RMIC89400P
Via Lizzera, 19 – 00059 TOLFA (RM) - Tel.0766 92036 - C.F. 83003920580
codice IPA: istsc_rmic89400p – codice univoco per la F.E.: UFF4VR



E-mail Istituzionale

RMIC89400P@istruzione.it P.E.C. RMIC89400P@pec.istruzione.it

Sito web www.comprendivotolfa.edu.it

U.O. Responsabile del documento: amministrativa

Ai genitori e agli alunni
della classe seconda
della scuola sec. I° grado di Tolfa

sito web AREA RISERVATA

e.p.c. alla prof.ssa Franceschini B.

Oggetto: Iscrizione al corso di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento di
ITALIANO relativo al progetto: “Accogliere, Ascoltare e Valorizzare”, DM19/2024

Con la presente si informano i genitori e gli alunni della classe seconda della scuola secondaria di 1° grado di Tolfa che nel mese di **settembre 2025** si svolgerà il corso in oggetto, curato dalla prof.ssa Franceschini Brunella. Il corso avrà la durata di **14 ore** e si svolgerà prima dell'inizio dell'attività didattica (prevista per lunedì 15 settembre).

In particolare:

Le lezioni si svolgeranno nei locali della Scuola Secondaria di Tolfa (via Annibal Caro) per una durata complessiva di **14 ore**, con il seguente calendario e orario:

Mercoledì 3 settembre 2025	dalle ore 14.30 alle ore 16.30
Giovedì 4 settembre 2025	dalle ore 11.00 alle ore 13.00
Venerdì 5 settembre 2025	dalle ore 11.00 alle ore 13.00
Martedì 9 settembre 2025	dalle ore 11.00 alle ore 13.00
Mercoledì 10 settembre 2025	dalle ore 11.00 alle ore 13.00
Giovedì 11 settembre 2025	dalle ore 11.00 alle ore 13.00
Venerdì 12 settembre 2025	dalle ore 11.00 alle ore 13.00

Si invitano i genitori degli alunni a produrre domanda di iscrizione al corso in oggetto, **entro e non oltre il 28 agosto 2025** su allegato alla presente che dovrà essere debitamente compilato, firmato e inviato all'indirizzo email di Istituto RMIC89400P@ISTRUZIONE.IT, oppure consegnato cartaceo presso gli uffici di segreteria.

Allegato 1

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento di **ITALIANO** relativo al progetto: “Accogliere, Ascoltare e Valorizzare”, **DM19/2024**

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di
Tolfa

I sottoscritti.....

genitori dell'alunno\la.....Classe sez

☐ Autorizzano il proprio figlio \ la propria figlia a partecipare al corso.

Inoltre:

☐ Autorizziamo nostro figlio\nostra figlia a tornare presso il proprio domicilio autonomamente.

☐ Non Autorizziamo nostro figlio\nostra figlia a tornare presso il proprio domicilio autonomamente.

Data _____

Firma di entrambi i genitori

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Firma _____

Luogo e data _____