



Ministero dell'Istruzione
USR per il Lazio - Ambito territoriale provinciale di Latina
Centro Territoriale di Supporto per le Nuove Tecnologie e Disabilità
Istituto Comprensivo O. Frezzotti - Corradini



Istituto Comprensivo
**Frezzotti
Corradini**
Latina

Sede Legale:
Via Quarto, 49 - 04100 Latina
Sede Operativa
Via Amaseno, 29 - 04100 Latina
Codice fiscale 91124300590

Tel.: 0773697768
Fax: 0773484311
PEO: Itic85000t@istruzione.it
PEC: Itic85000t@pec.istruzione.it
Codice Univoco Ufficio UFZ232



CIRCOLARE N. 173

Latina, 13.01.2021

Ai Genitori degli alunni
di scuola secondaria di I grado
Sede Via Amaseno

p.c. Ai docenti
di scuola secondaria di I grado
per la diffusione dell'iniziativa

All'Albo on-line dell'Istituto
Sezione Genitori- Comunicazioni - Avvisi

OGGETTO: ATTIVITA' OPZIONALI POMERIDIANE SCUOLA SECONDARIA I° GRADO

Si ricorda alle SS.LL. che l'I.C. "FREZZOTTI-CORRADINI" ha proposto, per l'anno scolastico in corso, le seguenti attività aggiuntive opzionali pomeridiane con costi a carico delle famiglie:

ATTIVITA'	CLASSI	COSTO	GIORNO	ORARIO	DURATA	CLAUSOLE	DOCENTE
LATINO digitale	Classi 2 [^] -3 [^] SECONDARIA	€ 65	giovedì	15.00-17.00	20 ore	Minimo 15 partecipanti	Costanzi Maria Chiara
GRECO digitale	Classi 2 [^] -3 [^] SECONDARIA	€ 65	martedì	14.45-16.45	20 ore	Minimo 15 partecipanti	Costanzi Maria Chiara

Pertanto, coloro che fossero interessati a far partecipare i propri figli a tali attività, hanno ancora la possibilità di iscriverli **entro il 26/01/2021**.

Il modulo di adesione, debitamente compilato e sottoscritto da entrambi i genitori, **deve essere restituito** con consegna presso l'accettazione della scuola sita in via Amaseno 29 e/o inoltrato tramite posta elettronica all'indirizzo Itic85000t@istruzione.it.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Roberta Venditti
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

ADESIONE PROGETTI OPZIONALI - SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

Al Dirigente Scolastico
I.C. Frezzotti - Corradini

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ classe _____ sez _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga iscritto all'attività opzionale di _____

dichiara

- Di impegnarsi a versare l'intera quota in un'unica soluzione al momento dell'iscrizione al corso. In nessun caso la quota potrà essere rimborsata in caso di recesso;
- Di aver preso visione delle modalità di organizzazione del corso.

Firma

Latina, _____

Indirizzo di posta elettronica al quale inviare la comunicazione di avvio attività:
