Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "POLO EST"
Via Montini, 100 – 25065 LUMEZZANE S.A. – BS -
Tel: 030 827300 - Fax: 030 826731
E-mail: bsic83200r@istruzione.it
Posta Elettronica Certificata: bsic83200r@pec.istruzione.it
Sito: http://www.icspoloestlumezzane.edu.it
C.M. BSIC83200R - C.F. 83003010176

I.C. STAT. - "POLO EST"-LUMEZZANE
Prot. 0001300 del 08/02/2021
04-06 (Uscita)

Lumezzane, 8 febbraio 2021

Circ.n.102.02/2021

Alle famiglie degli alunni
non italofoni e/o neo arrivati in Italia
di scuola primaria e
scuola secondaria di I grado
ai docenti dell'I.C. Polo Est
alla DSGA
al Personale ATA

albo-atti
sito web

**Oggetto: Progetto Alfabetizzazione "Italiano? Sì, grazie" a.s.2020/21**

La scuola organizza da Febbraio a fine Aprile/ inizio Maggio un corso di alfabetizzazione per alunni non italofoni arrivati in Italia recentemente.

Il progetto si inserisce pienamente all'interno del Piano dell'Offerta Formativa dell'Istituto e costituisce una delle azioni di integrazione ed inclusione che vedono impegnata la scuola in uno sforzo condiviso per assicurare ai nostri ragazzi percorsi di crescita didattica ed educativa comuni.

Al fine di consentire lo svolgimento dei corsi in presenza in piena sicurezza e fintanto del perdurare dell'emergenza sanitaria, si ricorda agli studenti, ai docenti ed ai collaboratori scolastici il rispetto del protocollo sicurezza Covid; in particolare, per poter sostenere la nuova organizzazione, sarà indispensabile:

- riorganizzare gli spazi in cui si svolgono le lezioni attribuendo i posti a sedere in modo fisso e non suscettibili a cambiamenti;
- modulare i banchi, se il locale scelto nel plesso non è già aula scolastica, per poter garantire il distanziamento fisico tra i docenti e gli alunni e tra alunni e alunni;
- Usare permanente la mascherina chirurgica e degli strumenti DPI messi a disposizione;
- Pulire accuratamente i locali all'entrata e all'uscita degli alunni;

L'intervento si svolgerà all'interno dell'orario curricolare e prevede attività in forma laboratoriale organizzate e tenute dai docenti interni l'istituzione scolastica secondo la seguente tempistica:

**<u>Plesso BACHELET:</u>**

- **livello pre A1/A1** per alunni NAI: **Ins. Fusi Serena per complessive 30 ore**

Il corso avrà inizio nel mese di febbraio e terminerà nel mese di aprile/ inizio di maggio 2021, secondo il seguente orario:

- Martedì dalle ore 14.00 alle ore 16.00
- Venerdì dalle 8.30 alle 9.30

- **livello A2**: **Ins. D'Andrea Giulia per complessive 30 ore**

Il corso avrà inizio nel mese di febbraio e terminerà nel mese di aprile/ inizio di maggio 2021, secondo il seguente orario:

- Martedì dalle ore 11.00 alle ore 12.00
- Giovedì dalle ore 8.30 alle ore 10.30

**Plesso SENECI:**

- **livello A1/A2**: **Ins. Cavagna Amanda per complessive 30 ore**

Il corso avrà inizio nel mese di febbraio e terminerà nel mese di aprile/ inizio di maggio 2021, secondo il seguente orario:

- Martedì dalle ore 8.05 alle ore 9.05
- Giovedì dalle ore 8.05 alle ore 10.05

**Plesso GNUTTI:**

- **livello pre A1/A1 Ins. Leotta Agata per complessive 30 ore**

Il corso avrà inizio nel mese di febbraio e terminerà nel mese di aprile/ inizio di maggio 2021, secondo il seguente orario:

- Lunedì dalle ore 11.00 alle ore 12.00
- Mercoledì dalle ore 10.00 alle ore 12.00

**L'insegnante di ogni corso comunicherà nel dettaglio il calendario ai partecipanti.**

Distinti saluti

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Donatella Martinisi
*(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)*

---

I sottoscritti 1) _____, nato/a a _____, il _____;
2) _____, nato/a a _____, il _____;
esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno/a _____ nato/a _____ (_____) il _____,

O **AUTORIZZANO** O **NON AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a _____ _____ a partecipare al Progetto Alfabetizzazione "Italiano? Sì, grazie" che si terrà in orario scolastico in presenza.

La presente autorizzazione ha validità per l'anno scolastico 2020/21.
Data _____ Firma genitore 1/tutore _____
Data _____ Firma genitore 2/tutore _____

Il/la sottoscritt__, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, 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 in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data _____ Firma del genitore/tutore _____