



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



MIUR



Istituto Comprensivo Statale "G. A. BOSSI"
Via Dante 5 - 21052 Busto Arsizio (VA) C.F. 81009590126
Tel. 0331/630301- Fax: 0331/672739
Sito web: www.icbossibusto.gov.it
E-MAIL : vaic856009@icbossibusto.gov.it
pec: VAIC856009@pec.istruzione.it



Circ. n. 55

Busto Arsizio, 30/09/2019

Al Dirigente Scolastico
Al DSGA
Agli insegnanti delle classi terze
Al personale ATA
Ai genitori degli alunni interessati

Si informa che il **corso di approfondimento di francese**, anche in preparazione alla **Certificazione DELF**, inizierà **lunedì 7/10 e martedì 8/10** con cadenza settimanale, a scelta degli iscritti, dalle 14.30 alle 16.00, fino al termine delle lezioni. In caso di impegni istituzionali l'insegnante informerà gli studenti per tempo. Si necessita l'autorizzazione qui in calce che dovrà essere consegnata **alla prima lezione** (in mancanza della stessa l'alunno/a non sarà ammesso al corso). Gli alunni potranno fermarsi a pranzo con l'insegnante ma non uscire dall'istituto. In caso di grande affluenza sarà possibile duplicare il corso dalle 16 alle 17.30 in uno dei due pomeriggi.

La responsabile del progetto

Nicolita Bandussi

Io sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a _____, della classe 3^__, autorizzo mio figlio/a a frequentare il corso di approfondimento della lingua francese il lunedì/martedì dalle 14.30 alle 16.00 a partire dal ____ /10 fino al termine delle lezioni.

Lo /a autorizzo altresì a fermarsi a pranzo al termine delle lezioni negli spazi individuati dalla scuola.

Mi impegno a giustificare le eventuali assenze (solo pomeridiane sul diario) e assicuro la partecipazione con impegno al corso stesso.

Con osservanza,

FIRMA



Cambridge English Language Assessment

Exam Preparation Centre