ISTITUTO COMPRENSIVO "ANGELO RONCALLI" QUARTO D'ALTINO (VE)
via Roma 21 • tel 0422824139 • fax 0422828524 •
C.F. 84003840273 • cod. mec. VEIC82200L • http://www.icroncalli.edu.it
e-mail: veic82200l@istruzione.it • pec: veic82200l@pec.istruzione.it

CIRCOLARE N. 204 del 23/01/2022

A tutte le famiglie
A tutti i docenti
Ai collaboratori

Scuola secondaria "Roncalli"

OGGETTO: Richiesta di adesione corso di potenziamento della lingua inglese plesso "Roncalli".

Si rende noto che il nostro Istituto ha organizzato un **corso di potenziamento con il lettore madrelingua inglese** che avrà luogo presso la scuola secondaria di primo grado:

- per le classi terze a partire dal 14 Febbraio (lunedì nella fascia oraria 14.15-17.15)
- per le classi prime a partire dal 16 Febbraio (mercoledì nella fascia oraria 14.15-17.15)
- per le classi seconde a partire dal 6 aprile (mercoledì nella fascia oraria 14.15-17.15)

secondo il calendario che verrà inviato ai singoli gruppi su Classroom.

Si ricorda che il corso consta di **10 ore complessive** ed è destinato a tutti gli alunni delle classi prime, seconde e terze che, in base alla valutazione degli insegnanti, avranno raggiunto un livello di competenza **intermedio** e **avanzato** nella lingua inglese. Si costituiranno, pertanto, due gruppi per livello di competenza (livello intermedio e livello avanzato) per ogni classe.

Per quest'anno scolastico, alla luce di alcuni finanziamenti ottenuti e destinati al potenziamento delle competenze multilinguistiche, **il costo è interamente a carico della scuola.**
Si comunica che, se la situazione epidemiologica non consentisse più lo svolgimento del corso in presenza, le lezioni continueranno in modalità videoconferenza sulla piattaforma Gsuite.

Si prega di compilare il tagliando in calce e di consegnarlo alle docenti di inglese **entro lunedì 31/01/2022.**

Cordialità.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Santina Barraco
Documento firmato digitalmente ai sensi del codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse

I sottoscritti …… e ……
genitore dell'alunno/a…….classe……

Partecipazione al corso di potenziamento SI □ NO □

Firma dei genitori …… ……