



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GALILEO GALILEI"
Via Quadrelli, 2 - 21052 Busto Arsizio (VA) Tel. 0331/340120
email: vaic860001@istruzione.it - vaic860001@pec.istruzione.it
www.galileibusto.edu.it - Cod. Fisc. 81009910126 - Cod. Univ. UF1HBZ



Busto Arsizio, 20/09/2024

Ai genitori degli alunni delle classi seconde e terze
delle Scuole Secondarie di I grado GALILEI e PARINI

Alle prof.sse Lualdi Elena, Piantanida Laura e Cozzi Francesca, referenti del progetto

Alle Referenti di Plesso delle Scuole Secondarie di I grado Galilei e Parini

Ai docenti delle classi seconde e terze delle Scuole Secondarie di I grado

Al personale ATA del plesso Galilei

e.p.c. al D.S.G.A.

Circ. n. 4

Oggetto: avvio corsi pomeridiani di ampliamento dell'offerta formativa per il Potenziamento della lingua inglese finalizzati alla Certificazione Trinity - Progetto STEM e MULTILINGUISMO PER IL FUTURO - PNRR Missione 4: Istruzione e Ricerca - Componente 1 - Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università - Investimento 3.1: nuove competenze e nuovi linguaggi - Azione di potenziamento delle competenze STEM e MULTILINGUISTICHE (D.M. 65/2023)

Con la presente si informano le SS.LL. che saranno attivati quattro corsi pomeridiani di **Potenziamento della lingua inglese finalizzati alla Certificazione Trinity**- rivolto agli **alunni di tutte le classi seconde e terze** della Scuole Secondarie di I grado Galilei e Parini..

I corsi saranno articolati in 10 incontri di due ore ciascuno con cadenza settimanale, saranno tenuti dal Prof. Belfiore Sebastiano docente del Liceo Scientifico Arturo Tosi di Busto Arsizio e si terranno **presso il plesso Galilei**. In base al numero di iscritti gli alunni verranno suddivisi in quattro gruppi, due dei quali svolgeranno il corso nel I Quadrimestre il martedì o il giovedì dalle 14.30 alle 16.30, mentre i restanti due gruppi nel II Quadrimestre sempre il martedì o il giovedì dalle 14.30 alle 16.30. Seguirà la suddivisione dei gruppi e il calendario dettagliato per ciascun gruppo.

Agli alunni iscritti verrà concessa la possibilità di consumare un pranzo al sacco a scuola, prima dell'inizio della lezione, sorvegliati dai professori. L'inizio del corso alle ore 14.30 permetterà anche il trasferimento di eventuali alunni interessati dal plesso Parini al plesso Galilei.

In caso di numero di iscrizioni eccedenti rispetto ai posti disponibili verrà data la precedenza agli alunni delle classi terze; costituirà ulteriore criterio di selezione inderogabile l'ordine di iscrizione.

È possibile iscriversi consegnando il **modulo allegato entro e non oltre il giorno venerdì 27 settembre 2024 al coordinatore di classe.**

Al termine delle attività gli alunni saranno prelevati dai genitori o dai delegati, come di consueto. Qualora i genitori intendano invece prelevare gli stessi al termine del corso tramite nuova persona delegata devono provvedere a comunicarlo tempestivamente alla mail istituzionale vaic860001@istruzione.it e, per conoscenza, al coordinatore di classe, inserendo come oggetto *Iscrizione Corso Trinity Scuola Secondaria.*

Si allegano alla mail:

- il modulo di adesione al corso pomeridiano di ampliamento dell'offerta formativa **“Potenziamento della lingua inglese finalizzato alla Certificazione Trinity” - Progetto STEM e MULTILINGUISMO PER IL FUTURO**
- il modulo di uscita autonoma dopo le attività pomeridiane

Cordiali saluti.

Il Dirigente scolastico

Patrizia Isabella

Firmato digitalmente ai sensi del Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse

**Modulo di adesione al corso pomeridiano di ampliamento dell'offerta formativa
"Potenziamento della lingua inglese finalizzato alla Certificazione Trinity"**

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Galilei-Parini"
BUSTO ARSIZIO

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____ iscritto/a per l'anno scolastico
2024/'25 alla classe _____ sez. _____ plesso _____ dell'I.C. Galilei, in
riferimento al progetto in oggetto

CHIEDONO

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al **Potenziamento della lingua inglese finalizzato alla
Certificazione Trinity.**

*I sottoscritti, ai sensi del D.L. n.196 del 30/06/03, autorizzano l'amministrazione scolastica ad
utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione del progetto.*

Busto Arsizio, _____

Firma _____ Firma _____

MODULO USCITA AUTONOMA ATTIVITA' POMERIDIANE

Agli insegnanti della classe ____ sez ____
del plesso _____ Scuola Secondaria di I grado
dell'I.C. Galilei di Busto Arsizio

Ai collaboratori scolastici

Agli Atti del fascicolo personale

I sottoscritti _____ (1) _____ (2)
esercenti la patria potestà in qualità di _____ e _____
del minore _____
frequentante la classe _____ sez. _____ del plesso _____

dichiarano

sotto la propria responsabilità che il/la proprio/a figlio/a _____
per l'intero anno scolastico ____/____ possa:

uscire da scuola alle ore _____ nei giorni interessati dal corso in oggetto;

avendo aderito al corso pomeridiano di ampliamento di offerta formativa _____
_____.

I sottoscritti comunicano la modalità di uscita del/la proprio/a figlio/a
che si svolgerà nel seguente modo
(barrare la voce che interessa):

A) nel giorno ed ora indicati precedentemente, i sottoscritti oppure un loro delegato :

Sig/Sig.ra _____ (maggiorne)⁽³⁾ nato/a a _____
il _____ provvederà al ritiro della scuola del/della figlio/a.

I sottoscritti genitori dichiarano altresì di sollevare l'Amministrazione Scolastica da ogni e
qualsiasi responsabilità penale e civile e patrimoniale derivante da comportamenti imputabili
al minore in oggetto dal momento della consegna del citato minore al sottoscritto o al suo
delegato adulto.

B) nel giorno e nell'ora indicati precedentemente:

- dichiarano di essere impossibilitati a garantire la presenza di un genitore (o altro
maggiorne delegato) all'uscita da scuola, come da D. L. 148 del 2017 articolo 19 bis;
- descrivono il tragitto casa-scuola _____
_____;

- dichiarano che il minore lo conosce e lo ha già percorso autonomamente, senza
accompagnatori;

- valutato l'adeguato livello di autonomia personale del/la proprio/a figlio/a, si impegnano a dare chiare istruzioni e autorizzano il minore affinché rientri direttamente al domicilio familiare;
- si impegnano ad informare tempestivamente la scuola qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi o siano venute meno le condizioni che possano consentire l'uscita da scuola del minore senza accompagnatori;
- autorizzano l'istituzione scolastica in indirizzo a consentire l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a esonerando il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza, per l'anno scolastico in corso e unicamente nell'ora e nel giorno precedentemente indicato, salvo eventuali revoche o modifiche che verranno comunicate per iscritto.

Tale autorizzazione (tipo B) risulta necessaria anche nel caso in cui il genitore o suo delegato prelevi il figlio nelle immediate vicinanze dell'Istituto, ma senza entrare nel plesso scolastico.

Busto Arsizio, _____

Firma genitori _____ e _____

1 e 2 Allegare copia del documento di riconoscimento dei genitori

3 Allegare documento di riconoscimento dell'adulto delegato al ritiro del proprio figlio/a

In caso di firma da parte di un solo genitore, lo stesso, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000,

DICHIARA

si prega di barrare l'opzione scelta

- di aver acquisito il consenso da parte dell'altro genitore (in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori).
- di NON aver acquisito il consenso da parte dell'altro genitore.