

Corigliano d'Otranto, 30 SETTEMBRE 2020

 Ist. Compr. Corigliano d'Otranto
Prot. 0004285 del 30/09/2020
 (Uscita)

Circolare n. 22

 Agli Alunni e Ai Genitori
 Classi V A-V B Primaria
 Plesso di Corigliano
 V A e V B Primaria Castrignano dei Greci
 V A Primaria Melpignano
 Ai Docenti
 Alla DSGA
 Al Personale ATA

Loro sedi

Al Sito web

 Oggetto: Laboratori integrativi a.s. 2020/21

 Si comunica il calendario delle attività in oggetto, che inizieranno a partire da **lunedì 5 ottobre** p.v.:

SCUOLA PRIMARIA					
	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
15.30-16.30	V A Inglese Castrignano (aula III A sec. DE GASPERI): Pellé V B Matematica Corigliano (aula V B) Linciano-Candido			V A Matematica Corigliano (aula V A) Linciano- Candido	V B Inglese Castrignano (aula III A sec. DE GASPERI) Pellé
16.30-17.00	VA Inglese Castrignano (aula III A sec. DE GASPERI) Pellé V B Matematica Corigliano (aula V B) Linciano-Candido			V A Matematica Corigliano (aula V A) Linciano- Candido VA Matematica Melpignano (aula V A) Greco C.	V B Inglese Castrignano (aula III A sec. DE GASPERI) Pellé
17.00-17.30	VB Inglese Castrignano (aula III A sec. DE GASPERI) Pellé			V A Matematica Corigliano (aula V A) Linciano- Candido	V A Inglese Castrignano (aula III A sec. DE GASPERI) Pellé

	V B Matematica Corigliano (aula V B) Linciano-Candido			VA Matematica Melpignano (aula V A) Greco C	
17.30-18.30	V B Inglese Castrignano (aula III A sec. DE GASPERI) Pellé			V A Matematica Melpignano (aula V A) Greco C.	VA Inglese Castrignano (aula III A sec. DE GASPERI) Pellé

Durata dei laboratori

PLESSO	CLASSI	DISCIPLINA	N. ORE	N. ALUNNI	Docenti
CORIGLIANO	V A	MATEMATICA	6	TUTTI	LINCIANO GIUSEPPA
CORIGLIANO	V B	MATEMATICA	6	TUTTI	CANDIDO ROBERTA
MELPIGNANO	V A	MATEMATICA	10	TUTTI	GRECO CLELIA
CASTRIGNANO	V A	INGLESE	10	TUTTI	PELLE' SILVANA
CASTRIGNANO	V B	INGLESE	10	TUTTI	PELLE' SILVANA

Gli alunni sono pregati di **essere puntuali; di indossare la mascherina personale (chirurgica o di comunità)**; di igienizzarsi le mani all'ingresso e di rispettare le regole impartite dalle docenti.

Si ricorda agli alunni di venire a scuola forniti di: quadernone a quadretti, penne, matite e temperamatite, astuccio con colori.

Per motivi di sicurezza, non è consentito l'ingresso ai genitori. Si prega di non portare i propri figli a scuola se essi accusano sintomi di raffreddore, febbre, indisposizione.

I genitori sono, inoltre pregati di restituire, debitamente firmata e compilata, alla docente del corso la cedola di adesione entro e non oltre venerdì 2 ottobre.

F.to digitalmente
La Dirigente scolastica
Prof.ssa Enrica SARACINO

Allegati: cedola di adesione

Io sottoscritto/a, _____

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ plesso _____ di questo Istituto
Comprensivo,

A U T O R I Z Z O

mio/a figlio/a partecipare al laboratorio Integrativo secondo il calendario diffuso con circolare.

_____, lì _____

Firma del Genitore

Io sottoscritto/a, _____

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ plesso _____ di questo Istituto
Comprensivo,

A U T O R I Z Z O

mio/a figlio/a partecipare al laboratorio Integrativo secondo il calendario diffuso con circolare.

_____, lì _____

Firma del Genitore

Io sottoscritto/a, _____

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ plesso _____ di questo Istituto
Comprensivo,

A U T O R I Z Z O

mio/a figlio/a partecipare al laboratorio Integrativo secondo il calendario diffuso con circolare.

_____, lì _____

Firma del Genitore

Io sottoscritto/a, _____

in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ plesso _____ di questo Istituto
Comprensivo,

A U T O R I Z Z O

mio/a figlio/a partecipare al laboratorio Integrativo secondo il calendario diffuso con circolare.

_____, lì _____

Firma del Genitore