

Ai genitori degli alunni delle classi

Prime e Seconde Primaria

OGGETTO: indagine conoscitiva per adesione ai progetti PON (Programma operativo Nazionale)

LABORATORIO DI PSICOMOTRICITÀ

Cari genitori,

con la presente vi informiamo che la nostra Istituzione Scolastica è stata autorizzata ad attuare, nell'ambito Fondi Strutturali Europei, il Progetto 10.1.1° "INCLUSIONE SOCIALE E INTEGRAZIONE".

L'azione progettuale è mirata a garantire un sostegno al successo formativo, attraverso percorsi che esulano dalla tradizionale didattica frontale. Ogni laboratorio sarà tenuto da un esperto e da un tutor.

I corsi verranno attivati in orario extrascolastico, con incontri settimanali di 1,5h per un totale di 30h. la giornata sarà indicativamente il martedì o il giovedì dalle ore 16.30 alle ore 18.00.

L'adesione è vincolante e la famiglia si impegna a garantire la frequenza del proprio figlio.

Da riconsegnare al docente coordinatore di classe entro il 11 ottobre

Il sottoscritto..... genitore dell'alunno.....nato
a..... il..... C.F.....classe

Plesso di

- Primaria
- Secondaria

ADERISCE

SI

NO

Al laboratorio di psicomotricità

Si impegna alla frequenza del proprio figlio e al trasporto.

E' consapevole che la presente adesione è vincolante.

Data.....

Firma.....