



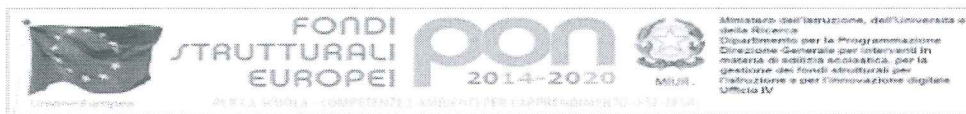
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di ROMANO D'EZZELINO

Via Velo, 65/67 – 36060 Romano d'Ezzelino (VI)

Tel. 0424.36468 – Fax 0424.513422 – e-mail: viic88900a@istruzione.it

e-mail PEC: viic88900a@pec.istruzione.it – Sito web: www.icromano.gov.it

C.M. VIIC88900A – C.F. 82003110242



Circ. n. 63/alunni

Romano, 07/12/2017

Alla cortese attenzione dei
genitori degli alunni
dell'I.C. di Romano d'Ezzelino

Oggetto: Sondaggio pre-adesioni relative ai corsi formativi e gratuiti legati al Progetto PON 10862-FSE

Gentili genitori,

il nostro Istituto ha ottenuto l'autorizzazione per l'avvio del progetto relativo al bando europeo PON 10862-FSE - Inclusione sociale e lotta al disagio.

Il progetto si propone di realizzare percorsi formativi che possano in parte aiutare a risolvere alcune delle molteplici problematiche che riguardano le giovani generazioni del nostro territorio, ampliando nel contempo i benefici alle famiglie e all'intera cittadinanza. Gli interventi proposti hanno lo scopo di valorizzare i diversi stili cognitivi, offrendo opportunità di formazione e di aggregazione sociale anche attraverso il coinvolgimento delle famiglie.

E' prevista l'attuazione di **attività formative/ laboratoriali e sportive GRATUITE** rivolte agli alunni e alle famiglie del nostro Istituto da svolgersi in orario extra-scolastico.

Per raccogliere le preferenze sulle pre-adesioni ai percorsi presentati, si chiede gentilmente a tutti i genitori degli alunni di compilare e restituire il seguente sondaggio, **entro e non oltre il 15/12/2017** (è possibile esprimere più preferenze).

Le iniziative saranno attivate durante il 2° Quadrimestre e/o durante il periodo estivo ed avranno una durata variabile a seconda del tipo di modulo. Indicativamente le giornate di fruizione saranno quelle riportate nella seguente tabella ma potrebbero essere suscettibili di variazioni. Si precisa che, l'eventuale pre-adesione non è in alcun modo vincolante, in ogni caso, qualora il numero iscrizioni dovesse essere superiore ai posti disponibili, le richieste saranno valutate facendo riferimento ai criteri di scelta previsti dal progetto.

Convinti che la proposta sia di vostro interesse, porgiamo un cordiale saluto.



Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Luisa Caterina Chenet

SONDAGGIO PRE-ADESIONE PROGETTO PON 10862-FSE -

Il/La sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____

iscritto alla classe _____ sez. _____ scuola primaria/secondaria Plesso _____ dichiara di

essere interessato alla eventuale iscrizione del proprio figlio/a alle seguenti attività gratuite:

TITOLO MODULO	DESTINATARI	BREVE DESCRIZIONE	Giorni proposti	Indicare con una x le preferenze
<u>Sportivamente</u>	n.20 Allievi della scuola primaria	Esperienze di gioco in squadra e non; Si presenteranno due attività sportive : Basket e Bocce (sport minore).	Mercoledì pomeriggio Venerdì pomeriggio	<input type="checkbox"/>
<u>Gioco e sport insieme</u>	n.20 Allievi della scuola secondaria	Si presentano 4 attività: lezioni di palla pugno, difesa personale, lezioni di bocce specialità volo, lezioni di baseball.	Lunedì pomeriggio	<input type="checkbox"/>
<u>Mappe e dintorni</u>	n.25 Allievi della scuola primaria	Acquisizione di strategie mirate a compensare le difficoltà degli alunni DSA. Avvio e potenziamento di competenze digitali.	Dal lunedì al sabato nei mesi di Giugno/luglio	<input type="checkbox"/>
<u>Intercultura e Alfabetizzazione</u>	n.15 Allievi della scuola primaria e n. 15 della secondaria	Attività mirate a sviluppare competenze linguistiche nelle abilità di base.	Mercoledì pomeriggio Venerdì pomeriggio	<input type="checkbox"/>
<u>Recupero di competenze di base, potenziamento scientifico e linguistico</u>	n.20 Allievi della scuola primaria e n. 20 della secondaria	Proposte didattiche con produzione di elaborati e manufatti che facciano emergere la creatività e mettano in luce i diversi stili di apprendimento. Attività di recupero e potenziamento delle abilità linguistiche e logico-matematiche.	Mercoledì pomeriggio Venerdì pomeriggio Sabato mattina	<input type="checkbox"/>

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto alla classe _____ sez. _____ scuola primaria/secondaria plesso _____

dichiara di essere interessato alla eventuale iscrizione del seguente corso.

Tipologia modulo	TITOLO	BREVE DESCRIZIONE	Giorni proposti	Indicare con una x se interessati
<u>Modulo per genitori</u>	Ci prendiamo cura di voi	Coinvolgimento, sensibilizzazione, formazione dei genitori sulle problematiche adolescenziali e sull'orientamento scolastico Si propongono conferenze nel territorio, corsi sulle tematiche adolescenziali, cineforum, etc...	Serale Giorni Da stabilire	<input type="checkbox"/>

Data.....

Firma.....