



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**ISTITUTO COMPRENSIVO "GARIBALDI"**

Via Mola di Santa Maria s.n.c. - 04022 Fondi (LT)

Codice Meccanografico LTIC85200D Codice Fiscale 90056220594 Tel. 0771/531509

Web: [www.garibaldifondi.edu.it](http://www.garibaldifondi.edu.it)

Mail: [ltic85200d@istruzione.it](mailto:ltic85200d@istruzione.it)

PEC: [ltic85200d@pec.istruzione.it](mailto:ltic85200d@pec.istruzione.it)

**Circ. 84  
del 28/10/2021  
Prot 6032**

**Alle Famiglie degli alunni  
delle classi IV della scuola primaria  
Alle docenti delle classi IV della scuola  
primaria  
Alla referente del progetto di  
alfabetizzazione in lingua francese:  
prof.ssa Gervasio  
Al Registro Elettronico  
Al sito web  
e.p.c al DSGA**

**Oggetto: progetto alfabetizzazione lingua francese a.s. 21/22**

Si comunica alle Gentili Famiglie che anche per il presente anno scolastico il nostro Istituto attiverà dei percorsi di alfabetizzazione alla lingua francese **per gli alunni delle classi quarte della scuola primaria**. Il progetto di alfabetizzazione in lingua francese ha come obiettivo quello di promuovere l'uso concreto della lingua francese e creare nel contempo le condizioni necessarie per garantire agli alunni della scuole primaria un percorso educativo e culturale il più possibile organico e coerente, nella prospettiva della costruzione di un curriculum di lingua straniera unitario e continuo con la scuola secondaria di I grado.

Si fa inoltre presente che, in osservanza delle misure di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, si eviterà la formazione di gruppi misti e gli alunni partecipanti al corso svolgeranno lo stesso insieme al **gruppo classe di appartenenza**. Si specifica infine che il progetto verrà avviato esclusivamente nelle classi quinte in cui il numero di partecipanti sarà costituito da almeno 10 unità.

I genitori che intendono iscrivere i propri figli al corso di alfabetizzazione in lingua francese, dovranno compilare il **modulo di autorizzazione**, in calce alla presente comunicazione, e consegnarlo all'insegnante coordinatrice della classe di appartenenza entro **giovedì 4 novembre p.v.**

**DURATA**

Le lezioni, **una a settimana della durata di 1h, in orario pomeridiano**, inizieranno nel mese di novembre c.a. Il prospetto degli incontri verrà successivamente comunicato alle Famiglie.

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Daniela Patrizio  
(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
Dell'art. 3,c.2 D.Lgs. n.39/93)

**Autorizzazione alla partecipazione al Progetto di Alfabetizzazione in lingua francese**

Noi sottoscritti, sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ prov.  
\_\_\_\_\_ e sig.ra \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in qualità di genitori/tutore legale del minore NOME \_\_\_\_\_ COGNOME  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_

**AUTORIZZIAMO**

alla partecipazione di nostro figlio al Progetto di alfabetizzazione in lingua francese

Data,

Firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_