



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

Mail: ltic85200d@istruzione.it PEC: 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

