



# ISTITUTO COMPRENSIVO "Papa Giovanni XXIII"

Vicolo S. Eustacchio, 18 - 12038 SAVIGLIANO (CN)

C.F. 95022920045 - tel. 0172.715522

e-mail: [CNIC85200G@istruzione.it](mailto:CNIC85200G@istruzione.it) - PEC: [CNIC85200G@pec.istruzione.it](mailto:CNIC85200G@pec.istruzione.it)

sito: [www.icpapagiovanni.gov.it](http://www.icpapagiovanni.gov.it)



Circolare n. 27 - alunni

Savigliano, 9 gennaio 2016

Ai genitori degli alunni - classi prime e seconde  
Scuola Secondaria di Primo Grado  
MARENE - SAVIGLIANO

## OGGETTO: Progetti di ampliamento dell'offerta formativa

Il nostro Istituto, a partire dal mese di gennaio, attiverà a Savigliano dei progetti di ampliamento dell'offerta formativa in parte gratuiti (grazie al finanziamento della Fondazione Cassa di Risparmio di Savigliano), in parte a carico parziale delle famiglie.

Per le classi prime e seconde di Marene e Savigliano i percorsi attivati risultano essere i seguenti:

PROGETTO	GIORNO DI SVOLGIMENTO	DURATA	COSTO
Laboratorio informatico (sia a Marene che Savigliano)	Mercoledì	7 incontri	Contributo di € 10
laboratorio teatrale	Giovedì	15 incontri	Contributo di € 10
laboratorio chitarra/elettrica/ritmica	Giorno da definire (possibile anche sede a Marene)	15 incontri	Contributo di € 10
laboratorio percussioni	Giorno da definire	15 incontri	Contributo di € 10
laboratorio tastiera	Giorno da definire	15 incontri	Contributo di € 10
laboratorio canto	Giorno da definire	15 incontri	Contributo di € 10

Al fine di organizzare i gruppi, Vi chiedo cortesemente fin d'ora l'iscrizione, utilizzando il tagliando sotto riportato. Sulla base del numero degli iscritti verranno forniti maggiori dettagli organizzativi.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Paola MANIOTTI

Si chiede di compilare e **restituire ai coordinatori** entro il **15 gennaio 2016, unitamente all'eventuale contributo. Il tagliando va restituito anche in caso di risposta negativa.**

-----  
..I.. sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunn\_ \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

chiede l'iscrizione del\_\_ propri\_ figli\_ ai seguenti laboratori:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> laboratorio informatico | <input type="checkbox"/> laboratorio percussioni |
| <input type="checkbox"/> laboratorio teatrale    | <input type="checkbox"/> laboratorio tastiera    |
| <input type="checkbox"/> laboratorio chitarra    | <input type="checkbox"/> laboratorio canto       |

Non intende iscrivere il proprio figli\_ ai laboratori proposti.

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_