



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "Alessandro Magno"

Via Stesicoro, 115 - 00125 Roma - Distretto XXI
C.F. 97713010581 - tel. 0652360537 – www.alessandromagnoaxa.edu.it
e-mail: rmic8fp00a@istruzione.it; rmic8fp00a@pec.istruzione.it

CIRCOLARE N. 70 DEL 3 NOVEMBRE 2023

- Ai Docenti della Scuola Secondaria
- Alle Famiglie degli alunni delle classi terze della Scuola Secondaria
- E, p.c.: al personale ATA
- Al Sito di Istituto

Oggetto: Scuola Secondaria/Avvio progetto "AD MAIORA" - Corso di Latino.

Con la presente si comunica che, nell'ambito delle attività di ampliamento dell'offerta formativa, da lunedì 13 novembre 2023 avrà inizio il Corso di Latino, afferente al progetto "Ad maiora", tenuto dalle professoresse: M.T. MOTTINI (lunedì), S. ROSSELLI (mercoledì), T. SILVI (giovedì) ed è rivolto agli studenti delle classi terze.

Ogni lezione inizierà alle ore 14.30 e terminerà alle ore 16:00 (in presenza).

Sono previsti n° 8 incontri di 90 minuti ciascuno, compresa una pausa di 15 minuti tra le attività scolastiche e l'inizio del corso utile al pranzo. Di seguito calendario completo di tutti gli incontri.

Tale attività progettuale concorre a determinare il monte ore annuale di studio del curriculum formativo e, ai fini della validità del corso oltre l'orario ordinamentale, sono concesse assenze nel limite massimo di 3 ore di lezione.

I genitori, a meno di impedimenti giustificati tempestivamente al docente, si impegnano a far frequentare il corso al proprio figlio e a fornire una dichiarazione scritta con motivazione qualora scegliessero, in itinere, di far interrompere il corso.

Gli alunni partecipanti al corso sono tenuti al rispetto delle norme di comportamento previste dal Regolamento di Istituto.

L'adesione al corso avverrà tramite apposita autorizzazione firmata dai genitori, il cui modulo viene allegato alla presente comunicazione.

Calendario degli incontri

| CORSO "AD MAIORA" | | | |
|-------------------|------------------------|----------------------|--------------------|
| N° INCONTRO | Prof.ssa M. T. Mottini | Prof.ssa S. Rosselli | Prof.ssa T. Silvi |
| 1 | Lunedì 13/11/2023 | Mercoledì 15/11/2023 | Giovedì 16/11/2023 |
| 2 | Lunedì 20/11/2023 | Mercoledì 22/11/2023 | Giovedì 23/11/2023 |
| 3 | Lunedì 27/11/2023 | Mercoledì 29/11/2023 | Giovedì 30/11/2023 |
| 4 | Martedì 5/12/2023 | Mercoledì 6/12/2023 | Giovedì 7/12/2023 |
| 5 | Lunedì 11/12/2023 | Mercoledì 13/12/2023 | Giovedì 14/12/2023 |
| 6 | Lunedì 18/12/2023 | Mercoledì 20/12/2023 | Giovedì 21/12/2023 |
| 7 | Lunedì 8/01/2024 | Mercoledì 10/01/2024 | Giovedì 11/01/2024 |
| 8 | Lunedì 15/01/2024 | Mercoledì 17/01/2024 | Giovedì 18/01/2024 |

La Dirigente Scolastica
(Prof.ssa Cristiana Sottile)
*Firma autografa sostituita mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.L. 39/93*

Oggetto: *Autorizzazione Partecipazione ai Progetti di Istituto rientranti nel Piano dell'Offerta Formativa a. s. 2023/2024*

I sottoscritti (nome del padre) _____ (nome della madre) _____ genitori
dell'alunno/a _____ iscritto alla scuola Secondaria di Primo Grado
Classe _____ Sez. _____

DICHIARANO

di voler **FAR/ NON FAR** partecipare il il/la proprio/a figlio/a al progetto "ADMAIORA" che si svolge (scegliere una o più voci)

- in orario ordinamentale
- oltre l'orario ordinamentale (con pranzo fornito dalla famiglia)
- di potenziamento per l'ampliamento del curriculum formativo
- di recupero e miglioramento del curriculum formativo del/della proprio/a figlio/a in base ai criteri deliberati dal Collegio Docenti.
- di arricchimento con esperto esterno

I sottoscritti sono consapevoli che:

- il corso si svolgerà nella sede del plesso di:

- VIA STESICORO VIA EURIPIDE VIA GHIGLIA
- VIA MENZIO

che la lezione inizierà il giorno..... dalle ore 14:30 e terminerà alle ore 16:00 come da presa visione della circolare informativa n.

- tale attività progettuale concorre a determinare il monte ore annuale di studio del curriculum formativo e che ai fini della validità del corso oltre l'orario ordinamentale sono concesse assenze nel limite massimo del 25 %
- i sottoscritti, a meno di impedimenti giustificati tempestivamente al docente, si impegnano a far frequentare il corso indicato al proprio figlio e di fornire una dichiarazione scritta con motivazione qualora scegliesse in itinere di far interrompere il corso.

Roma, lì _____

Firma

Del padre _____

Della madre _____

CAMPO OBBLIGATORIO:

n. tel. abitazione _____

n. cell. padre _____

n. cell. madre _____

indirizzo e-mail attivo _____

(Obbligatorio da compilare solo per la Scuola Secondaria di Primo Grado per progetti oltre l'orario ordinamentale)

- SI A U T O R I Z Z A** il /la a proprio/a figlio/a all'uscita autonoma al termine dell'attività
- NON SI A U T O R I Z Z A** il/la proprio/a figlio/a all'uscita autonoma al termine dell'attività

Roma, lì _____

Firma

Del padre _____

Della madre _____

