



Istituto Comprensivo "don Lorenzo Milani"

Via Pietro Mascagni – 20871 Vimercate (MI)
Tel. 039/667522
c.f. 87004970155 – codice univoco UFJXIC
e-mail: mbic8ex001@istruzione.it - mbic8ex001@pec.istruzione.it
www.icsdonmilanivimercate.edu.it



M.I.U.R.

Circ. n.36

Vimercate, 27/09/2024

- Alle famiglie degli alunni della Scuola
Secondaria,
Plesso Calvino

OGGETTO: attività di ampliamento dell'Offerta Formativa – A.S. 2024/2025, plesso Calvino

Gentili Genitori

Per il presente anno scolastico i docenti della Scuola Secondaria di Primo Grado Italo Calvino hanno organizzato le attività pomeridiane per l'ampliamento dell'Offerta Formativa illustrate negli allegati alla presente circolare che si svolgeranno dalle ore 14.30 alle ore 16.20. Se interessati, si chiede di compilare in ogni sua parte il modulo di iscrizione e restituirlo al coordinatore di classe entro e non oltre **il 4/10/2024**.

Si precisa che:

- a) per le attività finalizzate al conseguimento delle certificazioni linguistiche internazionali K.E.T., P.E.T., con contributo economico da parte dei genitori che comprende una quota per il corso e una per l'iscrizione all'esame, gli alunni verranno individuati in seguito al risultato ottenuto nel *test* di ingresso; pertanto potranno iscriversi attraverso il modulo **solo** gli alunni già selezionati dai docenti
- b) l'attività per il conseguimento della certificazione linguistica D.E.L.E. di lingua spagnola richiede un contributo economico da parte dei genitori che comprende una quota per il corso e una per l'iscrizione all'esame;
- c) tutte le altre attività sono gratuite;
- d) i laboratori hanno un numero massimo e un numero minimo di partecipanti. Ogni laboratorio verrà attivato solo se richiesto da almeno 9 alunni. In caso di sovrannumero si procederà ad una selezione, cercando di garantire a tutti la possibilità di frequentare almeno un'attività;
- e) è possibile esprimere preferenze per più attività, purché si svolgano in giorni e/o periodi diversi;
- f) l'attivazione del laboratorio e l'ammissione ad esso verranno comunicate entro martedì 8 ottobre.

Si precisa inoltre che è possibile fermarsi a scuola per il pranzo al sacco sotto la sorveglianza di un docente, esprimendo la preferenza e l'autorizzazione nel modulo allegato.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Mariateresa Chieli
documento firmato digitalmente

Allegato 2.1

**MODULO DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITÀ DI AMPLIAMENTO
DELL'OFFERTA FORMATIVA A.S. 2024-2025 PLESSO CALVINO**

Classi PRIME

Alla dott.ssa Mariateresa Chieli
Dirigente Scolastico dell'IC don Milani di Vimercate

Noi sottoscritti _____ - _____

genitori di _____ classe _____ sez. _____ Plesso Calvino

manifestiamo la nostra scelta per le seguenti attività di ampliamento dell'offertaformativa (segnare anche più preferenze, purchè in giorni e/o periodi diversi)

- Tales and games (giovedì, dal 10/10 al 7/11, 5 incontri)
- Sports in English (giovedì dal 14/11 al 12/12, 5 incontri)
- Tutti a concertare! (lunedì dal 14/10 al 27/01, 13 incontri)
- Tutti a concertare! (lunedì dal 10/02 al 26/05, 15 incontri)
- Lab. Teatrale (mercoledì dal 15/01 al 28/05, 20 incontri)
- Gruppo sportivo (giovedì dal 09/01 al 05/06, 19 incontri)
- Scienze naturali 2.0 (mercoledì dal 19/03 al 16/04, 5 incontri)
- Scienze naturali 2.0 (mercoledì dal 30/04 al 28/05, 5 incontri)

Nei giorni di svolgimento delle attività nostro/a figlio/a

- Si fermerà a scuola per il pranzo;
- NON si fermerà a scuola per il pranzo.

Data ____/____/2024

Firma dei genitori

Allegato 2.2

**MODULO DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITÀ DI AMPLIAMENTO
DELL'OFFERTA FORMATIVA A.S. 2024-2025 PLESSO CALVINO**

Classi SECONDE

Alla dott.ssa Mariateresa Chieli
Dirigente Scolastico dell'IC don Milani di Vimercate

Noi sottoscritti _____ - _____
genitori di _____ classe _____ sez. _____ plesso Calvino

manifestiamo la nostra scelta per le seguenti attività di ampliamento dell'offertaformativa (segnare anche più preferenze, purchè in giorni e/o periodi diversi)

- Giochi matematici (mercoledì o martedì, dal 15/10 al 4/2, 8 incontri)
- English lab con madrelingua 1 (lunedì dal 14/10 al 11/11, 5 incontri)
- English lab con madrelingua 2 (lunedì dal 18/11 al 16/12, 5 incontri)
- Tutti a concertare! (lunedì dal 14/10 al 27/01, 13 incontri)
- Tutti a concertare! (lunedì dal 10/02 al 26/05, 15 incontri)
- Laboratorio artistico (lunedì, dal 9/12 al 17/03, 6 + 6 incontri)
- Lab. Teatrale (mercoledì dal 15/01 al 28/05, 20 incontri)
- Gruppo sportivo (giovedì dal 09/01 al 05/06, 19 incontri)
- Certificazione D.E.L.E. (giovedì dal 13/02 al 15/05, 10 incontri)
- Lab. Robotica/coding 1 (lunedì dal 10/02 al 10/03, 5 incontri)
- Lab. Robotica/coding 2 (lunedì dal 17/03 al 14/04, 5 incontri)

Nei giorni di svolgimento delle attività nostro/a figlio/a

- Si fermerà a scuola per il pranzo;
- NON si fermerà a scuola per il pranzo.

Data ____/____/2024

Firma dei genitori

Allegato 2.3

**MODULO DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITÀ DI AMPLIAMENTO
DELL'OFFERTA FORMATIVA A.S. 2024-2025 PLESSO CALVINO**

Classi TERZE

Alla dott.ssa Mariateresa Chieli
Dirigente Scolastico dell'IC don Milani di Vimercate

Noi sottoscritti _____ - _____
genitori di _____ classe _____ sez. _____ plesso Calvino

manifestiamo la nostra scelta per le seguenti attività di ampliamento dell'offertaformativa (segnare anche più preferenze, purchè in giorni e/o periodi diversi)

- | | | |
|--------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Tutti a concertare! | (lunedì dal 14/10 al 27/01, 13 incontri) |
| <input type="checkbox"/> | Tutti a concertare! | (lunedì dal 10/02 al 26/05, 15 incontri) |
| <input type="checkbox"/> | Giochi matematici | (martedì, dal 15/10 al 4/02, 7 incontri) |
| <input type="checkbox"/> | Certificazione K.E.T. ¹ | (giovedì, dal 31/10 al 27/02, 16 incontri) |
| <input type="checkbox"/> | Making and physic lab 1 | (giovedì dal 31/10 al 19/12, 5 incontri) |
| <input type="checkbox"/> | Making and physic lab 2 | (giovedì dal 13/02 al 10/04, 5 incontri) |
| <input type="checkbox"/> | Laboratorio artistico | (lunedì, dal 9/12 al 17/03, 6 + 6 incontri) |
| <input type="checkbox"/> | Lab. Teatrale | (mercoledì dal 15/01 al 28/05, 20 incontri) |
| <input type="checkbox"/> | Gruppo sportivo | (giovedì dal 09/01 al 05/06, 19 incontri) |

Nei giorni di svolgimento delle attività nostro/a figlio/a

- Si fermerà a scuola per il pranzo;
- NON si fermerà a scuola per il pranzo.

Data ____/____/2024

Firma dei genitori

¹ dovranno iscriversi attraverso il modulo **solo** gli alunni già selezionati dai docenti