Ministero dell'istruzione e del merito

ISTITUTO COMPRENSIVO SASSUOLO 4° OVEST

Presidenza e segreteria Via Largo P. Bezzi, 6 – 41049 Sassuolo (MO)
Tel. 0536 880621 – C.F. 93036800360
E-mail: moic82700l@istruzione.it **PEC:** moic82700l@pec.istruzione.it **Sito Web:** www.icsassuolo4ovest.edu.it

Ai genitori degli studenti invitati al corso della SSIG. "G. Cavedoni"
Ai docenti
p.c. al personale A.T.A.
Al DSGA
Agli Atti

OGGETTO: corso di italiano L2 livello iniziale

Si comunica che nei mesi di ottobre e novembre 2025 inizieranno i corsi di italiano L2 di **livello iniziale** per gli alunni NAI che necessitano di apprendere la lingua italiana.
Le lezioni saranno tenute in orario curricolare dalla ***prof.ssa Giovanna La Sala*** con un piccolo gruppo di alunni di livello per favorire l'apprendimento, la collaborazione e il successo formativo. Le lezioni si svolgeranno in aula Social Network. Alle alunne e agli alunni invitati al corso dalle rispettive docenti di lettere, riceveranno le informazioni tramite questa circolare e dovranno restituire l'adesione firmata dai genitori in quanto tali lezioni oltre ad essere un'opportunità preziosa offerta dalla scuola sono da ritenersi obbligatorie.

Gli incontri con la prof.ssa *Giovanna La Sala* seguiranno il seguente calendario:

Martedì 4^ ora: 14/10, 21/10, 28/10, 4/11, 11/11, 18/11

Venerdì 3^ora: 10/10, 17/10, 24/10, 31/10, 7/11, 14/11

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Cinzia Maria Braglia
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

---------- **Consegnare alla docente Giovanna La Sala, entro giovedì 09/10/2025-**----------

Il/Lasottoscritto/a……..padre/madre dell'alunno/a……..…….classe…..prende visione di quanto comunicato a proposito all'attività di insegnamento-apprendimento di **italiano L2 iniziale** e autorizza la partecipazione del/la proprio/a figlio/a.

Firma _____