



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4 CHIETI

Via Campobasso, 10 - 66100 CHIETI - tel. Segreteria : 0871 560525 - - fax: 0871565781

codice fiscale: 93048780691 - codice meccanografico: CHIC83700A

Indirizzo di posta elettronica ordinaria: chic83700a@istruzione.it

Indirizzo di posta elettronica certificata: chic83700a@pec.istruzione.it

Prot. n. 9841/B32

Chieti, 11/11/2014

Ai sig. genitori degli alunni
Scuola Secondaria di primo grado
Sedi

Oggetto: Attività di ampliamento dell'offerta formativa - **Imparare ad imparare** - modalità organizzative e calendario

A seguito delle numerose adesioni al Corso di potenziamento in oggetto, si è deciso di organizzare l'attività in quattro gruppi, ognuno dei quali svolgerà il medesimo percorso (10 ore di lezione in 5 incontri di 2 ore ciascuno), tenuto da quattro docenti in contemporanea.

Il corso si svolgerà il **mercoledì** dalle **ore 14,45 alle ore 15,45**; gli alunni resteranno a scuola al termine delle lezioni della mattina e consumeranno, vigilati dalle docenti, un pranzo al sacco.

Di seguito si riporta la composizione dei gruppi e il calendario del corso.

GRUPPO A		GRUPPO B	
Prof.ssa RAMPA		Prof.ssa D'ANTONIO	
(sede MEZZANOTTE)		(sede MEZZANOTTE)	
COGNOME E NOME	Classe	COGNOME E NOME	Classe
1. Bianchi Michele	I A	1. Genovese Francesca	I A
2. D'Onofrio Nicolas	I A	2. Giansante Laura	I A
3. Di Fabio Marco	I A	3. Nonno Giulio	I A
4. Di Fabio Marika	I A	4. Petaccia Francesco	I A
5. Di Giandomenico Andrea	I A	5. Petrocco Giulia	I A
6. Di Marco Lara	I A	6. Sartorelli Alice	I A
7. Di Tommaso Samuele	I A	7. Schilleci Samuele	I A
8. Esposito Sara	I A	8. Serano Rebecca Maria	I A
9. Ferretti Claudia	I A	9. Sablone Niccolò	I A
10. D'Alessio Giulia	I D	10. Zuccarini Roberta	I A
11. D'Onofrio Iole	I D	11. Napoleone Michela	I D
12. Del Grosso Beatrice	I D	12. Pirocco Claudia	I D
13. Dell'Osa Francesca	I D	13. Sorice Chiara	I D
14. Di Lizio Andrea	I D	14. Sulpizio Chiara	I D
15. Di Lullo Loris	I D	15. Tacconelli Alice	I D
16. Di Nardo Vittoria	I D	16. Luciani Michela	I C
17. Galliani Giada	I D	17. Menichelli Edoardo	I C
18. Marchionne Beatrice	I D	18. Perlingieri Mirko	I C
		19. Scalera Sara	I C

GRUPPO C		GRUPPO D	
Prof.ssa D'INTINO		Prof.ssa CREATI	
(sede MEZZANOTTE)		(sede ORTIZ)	
COGNOME E NOME	Classe	COGNOME E NOME	Classe
1 Aceto Antonio	I B	1 Chiola Alisia	1 I

2 D'Alleva Vittoria	I B	2 D'Amico Sara	1 I
3 D'Alonzo Luigi	I B	3 D'Annunzio Gandi	1 I
4 De Marco Noemi	I B	4 De Petra Giorgia	1 I
5 Del Ciotto Leonardo	I B	5 Di Paolo Marco	1 I
6 Di Iorio Andrea	I B	6 Mauro Mattia	1 I
7 Di Tizio Lucilla	I B	7 Melideo Gianmarco	1 I
8 Melchionda Simone	I B	8 Rocci Vittoria	1 I
9 Mitrugno Lorenzo	I B	9 Sichetti Simone Andrea	1 I
10 Piserchia Chiara	I B	10 Tomassetti Matia	1 I
11 Rigillo Cristina	I B	11 Caggese Antonietta	1 L
12 Schiena Davide	I B	12 Colaiocco Fabiola	1 L
13 Sittinieri Giada	I B	13 Degli Augelli Camilla	1 L
14 Skenderi Rei	I B	14 Di Gioia Vincenzo	1 L
15 Cavallo Lusjana	I C	15 Di Labio Syria	1 L
16 Chiavaroli Luca	I C	16 Iezzi Melissa	1 L
17 Ciarfella Lorianò	I C	17 Maccione Giorgia	1 L
18 Gaspere Martina	I C	18 Modenesi Luisiana	1 L
		19 Pescara Riccardo	1 L
		20 Puce Alice	1 L
		21 Saviano Christopher	1 L
		22 Scioli Lisa Amalia	1 L
		23 Speranza Federico	1 L

CALENDARIO DEL CORSO

19 NOVEMBRE	26 NOVEMBRE	3 DICEMBRE	10 DICEMBRE	17 DICEMBRE
H.13,45-15,45	H.13,45-15,45	H.13,45-15,45	H.13,45-15,45	H.13,45-15,45

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Ettore D'Orazio)

Ettore D'Orazio

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Tagliare questa parte e riconsegnarla compilata e firmata
alla Prof. ssa Monetti Patrizia entro il 17/11/2014**

Al Dirigente Scolastico
I.C. 4 Chieti

I sottoscritti e
.....genitori dell'alunno
..... frequentante la classe prima sez., avendo
autorizzato il proprio figlio a frequentare il corso di potenziamento denominato "**imparare ad imparare**", dichiarano
di aver preso visione delle modalità organizzative e del calendario di detto corso tenuto dalla Prof. ssa **D'Antonio**
Paola presso la Scuola Secondaria di 1° grado Mezzanotte.
Chieti, ...

.....
.....
(firme dei genitori esercenti la patria potestà)

**Tagliare questa parte e riconsegnarla compilata e firmata
alla Prof. ssa Monetti Patrizia entro il 17/11/2014**

Al Dirigente Scolastico
I.C. 4 Chieti

I sottoscritti e
.....genitori dell'alunno
..... frequentante la classe prima sez., avendo
autorizzato il proprio figlio a frequentare il corso di potenziamento denominato "**imparare ad imparare**", dichiarano
di aver preso visione delle modalità organizzative e del calendario di detto corso tenuto dalla Prof. ssa **D'Intino**
Antonina presso la Scuola Secondaria di 1° grado Mezzanotte.
Chieti, ...

(firme dei genitori esercenti la patria potestà)

**Tagliare questa parte e riconsegnarla compilata e firmata
alla Prof. ssa Monetti Patrizia entro il 17/11/2014**

Al Dirigente Scolastico
I.C. 4 Chieti

I sottoscritti e
.....genitori dell'alunno
..... frequentante la classe prima sez., avendo
autorizzato il proprio figlio a frequentare il corso di potenziamento denominato "**imparare ad imparare**", dichiarano
di aver preso visione delle modalità organizzative e del calendario di detto corso tenuto dalla Prof. ssa **Rampa**
Annamaria presso la Scuola Secondaria di 1° grado Mezzanotte.
Chieti, ...

(firme dei genitori esercenti la patria potestà)

**Tagliare questa parte e riconsegnarla compilata e firmata
alla Prof. ssa Creati Beatrice entro il 17/11/2014**

Al Dirigente Scolastico
I.C. 4 Chieti

I sottoscritti e
.....genitori dell'alunno
..... frequentante la classe prima sez., avendo
autorizzato il proprio figlio a frequentare il corso di potenziamento denominato "**imparare ad imparare**", dichiarano
di aver preso visione delle modalità organizzative e del calendario di detto corso tenuto dalla Prof. ssa **Creati**
Beatrice presso la Scuola Secondaria di 1° grado **Ortiz**.
Chieti, ...

(firme dei genitori esercenti la patria potestà)