



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. 1793/A3g

Chieti, 25 febbraio 2015

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

Oggetto: Attività di ampliamento dell'offerta formativa – studio assistito

Cari genitori

Questa scuola ha programmato un'iniziativa a carattere sperimentale da proporre agli alunni delle classi prime della scuola secondaria.

Si tratta di un **corso di studio assistito pomeridiano**. L'attività prevede **due incontri settimanali** della durata ciascuno di **due ore** dedicati allo studio delle discipline letterarie (**Italiano, Storia e Geografia**), della **Matematica** e delle **Lingue Straniere** e verrà condotta, a differenza di quanto accade in altre scuole cittadine, dai **docenti della scuola**.

Il progetto ha la finalità di **assistere i ragazzi nel lavoro pomeridiano** facendo loro acquisire, mediante interventi personalizzati, la più adeguata **autonomia nello studio personale**: per gli alunni che presentano difficoltà e insufficienze disciplinari sono previsti interventi volti al **recupero** di conoscenze e abilità, mentre per gli alunni che hanno invece un buon profitto si svolgeranno attività di **approfondimento** e di **arricchimento** del curriculum disciplinare.

Come per le altre attività di ampliamento dell'offerta formativa, anche in questo caso le lezioni si svolgeranno **dalle ore 13,30 alle ore 15,30** dopo che i ragazzi avranno consumato una leggera colazione a scuola al termine delle attività didattiche.

Il costo dell'attività, della durata di **30 ore**, è pari ad **€ 70.00**.

Il progetto verrà attivato solo se si riuscirà a costituire un gruppo di **almeno 20 alunni**.

Il calendario verrà pubblicato appena completate le iscrizioni e nella sua formulazione si cercherà nei limiti del possibile di dare a tutti gli interessati la possibilità di partecipare.

Si può fare richiesta di iscrizione **compilando il modulo allegato**.

Sono convinto che apprezzerete questa iniziativa che è finalizzata a fornire un servizio di alta qualità agli alunni delle classi prime della nostra scuola secondaria.

Cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Ettore D'Orazio)

**Tagliare questa parte e riconsegnarla compilata e firmata
alla Prof. ssa Monetti Patrizia entro il 28/02/2015**

Al Dirigente Scolastico
I.C. 4 Chieti

I sottoscritti e
.....genitori dell'alunno
..... frequentante la classe sez., autorizzano
il proprio figlio a frequentare il **Corso "Studio assistito"** secondo il calendario che la scuola predisporrà e dichiarano
di aver preso visione delle modalità organizzative di cui alla nota n. 1793/A3g del 25/02/2015.
Chieti, ...

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