



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE " V. BONIFAZI "

Istituto Professionale di Stato **Aziendale Moda Turistico Socio sanitario**

Istituto Tecnico di Stato - **Grafica e comunicazione**

web www.iisbonifazi.it mail: mcis01100d@istruzione.it PEC: mcis01100d@pec.istruzione.it

COMUNICAZIONE N. 26

ALLE FAMIGLIE e AGLI ALUNNI

AL PERSONALE ATA

Sede Succursale

OGGETTO: Attivazione Corso L2 – Corso di lingua italiana per stranieri

Si comunica alle SS.LL. che, a partire da **mercoledì 20 Ottobre, dalle ore 13:30 alle ore 15:30** nella sede Succursale dell'I.I.S. "V. Bonifazi", saranno attivati corsi di Italiano L2 per gli alunni che presentano difficoltà linguistiche. I corsi saranno in presenza e saranno tenuti dalla Prof.ssa Bella Rachele.

Il calendario prevederà **lezioni nel pomeriggio del mercoledì** secondo il seguente calendario:

MERCOLEDI' 20 Ottobre
MERCOLEDI' 27 Ottobre
MERCOLEDI' 3 Novembre
MERCOLEDI' 10 Novembre
MERCOLEDI' 17 Novembre
MERCOLEDI' 24 Novembre

Le lezioni relative al mese di Dicembre saranno comunicate successivamente.

Qualunque variazione di calendario sarà tempestivamente comunicata dalla prof.ssa Bella.

Civitanova Marche, 14/10/2021

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Claudio Bernacchia

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93*

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____

Iscritto alla classe _____ dell'I.I.S. "V. Bonifazi" sede Succursale,

autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al CORSO L2 – corso di lingua italiana per stranieri che si terrà presso la Sede Succursale dalle ore 13:30 alle ore 15:30 secondo il calendario sopra comunicato.

_____, li _____

Firma genitore / tutore