



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
D.S. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV
Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei
e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale



Liceo Statale "V. De Caprariis"

Via V. De Caprariis, 1 - 83042 Atripalda (AV) - Tel. 0825-1643464 Fax 0825-1643462
Sede Ass. di Altavilla Irp (AV) Via Immacolata, 83011 - Tel./Fax 0825991338 - Sede Ass. di Solofra (AV), Via Melito, 1 - 83029 - Tel./Fax 0825532450
e-mail: avps06000b@istruzione.it - avps06000b@pec.istruzione.it
sito web: www.scientificoaatripalda.gov.it C.F. **92003550644**

Prot. N. 698

Atripalda, 16 novembre 2017

Agli ATTI
All' Albo
Al sito WEB della scuola

AI DOCENTI
E AGLI
ALUNNI DELLE
Sedi di ATRIPALDA – SOLOFRA – ALTAVILLA IRPINA

OGGETTO: Ampliamento dell' Offerta Formativa a.s. 2017/18 : Corso di Lingua Tedesca per principianti.

Viste le richieste pervenute da genitori ed alunni, si comunica che potrebbe esser programmato un **secondo corso di Lingua Tedesca per principianti** presso la sede centrale di Atripalda, aperto a tutti gli alunni di tutte le sedi (compresi gli alunni del corso LI04- Liceo Linguistico che volessero consolidare le proprie conoscenze).

Gli alunni interessare devono compilare la domanda allegata alla presente circolare, che comprende anche l' autorizzazione dei genitori.

Il corso, tenuto dalla Prof.ssa Cataldo Amorosa, sarà articolato in una ora di lezione pomeridiana per settimana, in un giorno ed in un orario da definire a seconda del numero di domande che perverranno (presumibilmente o dalle ore 13:05 alle 14:05 o dalle ore 14:00 alle 15:00).

Le domande devono essere consegnate entro e non oltre il giorno

23 NOVEMBRE 2017

Alla Prof.ssa Cataldo.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Berardino



Bell

AL DIRIGENTE DEL LICEO "V. DE CAPRARIIS" ATRIPALDA

Il/la sottoscritto/a alunno/a..... Frequentante la classe
sez. sede di **CHIEDE** di poter frequentare il corso di **Lingua
Tedesca per principianti** che si terrà presso la sede centrale di Atripalda per una ora settimanale di lezione,
secondo un calendario ed un orario da definire. Allego autorizzazione dei genitori.

DATA FIRMA.....

LICEO "V. DE CAPRARIIS" ATRIPALDA

Io sottoscritto/a genitore dell' alunno/a frequentante la classe
.....sez. Sede di

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al progetto PTOF "*Tedesco a scuola*" (completamente gratuito) che si terrà presso la sede centrale di Atripalda secondo un calendario comunicato di volta in volta, secondo le seguenti modalità:

- All' ora fissata per il corso gli alunni si recheranno autonomamente alla sede centrale di Atripalda dove si terrà l' attività;
- Al termine dell' attività gli alunni saranno liberi e ritorneranno autonomamente a casa.
- Si esonera la scuola da ogni responsabilità nel percorso di andata e di ritorno.
- Si autorizza il proprio figlio a richiedere, eventualmente, l' uscita anticipata dall' attività.

FIRMA del genitore e DATA

AL DIRIGENTE DEL LICEO "V. DE CAPRARIIS" ATRIPALDA

Il/la sottoscritto/a alunno/a..... Frequentante la classe
sez. sede di **CHIEDE** di poter frequentare il corso di **Lingua
Tedesca per principianti** che si terrà presso la sede centrale di Atripalda per una ora settimanale di lezione,
secondo un calendario ed un orario da definire. Allego autorizzazione dei genitori.

DATA FIRMA.....

LICEO "V. DE CAPRARIIS" ATRIPALDA

Io sottoscritto/a genitore dell' alunno/a frequentante la classe
.....sez. Sede di

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al progetto PTOF "*Tedesco a scuola*" (completamente gratuito) che si terrà presso la sede centrale di Atripalda secondo un calendario comunicato di volta in volta, secondo le seguenti modalità:

- All' ora fissata per il corso gli alunni si recheranno autonomamente alla sede centrale di Atripalda dove si terrà l' attività;
- Al termine dell' attività gli alunni saranno liberi e ritorneranno autonomamente a casa.
- Si esonera la scuola da ogni responsabilità nel percorso di andata e di ritorno.
- Si autorizza il proprio figlio a richiedere, eventualmente, l' uscita anticipata dall' attività.

FIRMA del genitore e DATA