



ISTITUTO COMPRESIVO "MATTEO RICCI"
Via Marconi n. 22 – 60020 POLVERIGI (AN)
Tel. 071/906101-9069265 Fax 071/9069265 – Cod. Fisc. 80016950422
e-mail: anic80300l@istruzione.it
pec: anic80300l@pec.istruzione.it
www.icpolverigi.edu.it

COMUNICAZIONE N. 299

Ai genitori degli alunni delle classi 1°, 2°, 3° delle
Scuole Secondarie di I grado
Di Polverigi e Camerata Picena

Ai docenti di lingua inglese

Oggetto: PTOF a.s. 2019/2020 Progetto "Lettorato Madrelingua Inglese". Avvio attività.

Con la presente, si comunica alle SS.LL. che, a seguito dell'esito della procedura ad evidenza pubblica, è stato affidato l'incarico per il Lettorato Madrelingua Inglese alla docente Madrelingua Prof.ssa Angela Lorefice.

Sono pertanto, a comunicarvi che le lezioni di Lettorato Madrelingua saranno avviate a partire dall'11 gennaio e si concluderanno nel mese di maggio 2020.

Gli incontri saranno concordati con le docenti curricolari per un totale di n.10 ore per classe.

La quota di partecipazione è pari ad € 10,00 integrata con quota parte del contributo scolastico, da versare entro e non oltre il giorno 10/01/2020, con le seguenti modalità:

- a mezzo bonifico bancario presso la Banca di Ancona e Falconara M.ma Credito Cooperativo Soc. coop. Filiale di Polverigi c/c n. IT22Y0808637530000000081680;
- versamento diretto allo sportello della filiale della Banca di Ancona e Falconara M.ma Credito Cooperativo Soc. Coop. Filiale di Polverigi;
- versamento tramite POS presso gli uffici di Segreteria siti in Via Marconi, 22 Polverigi (si precisa che per tale modalità di pagamento POS dell'Istituto Comprensivo non accetta carte di credito, post-pay e postamat).

Nella causale del versamento devono essere specificati: "PTOF a.s. 2019/2020 Progetto Lettorato Madrelingua Inglese", "cognome e nome dell'alunno, scuola e classe".

Si invitano gli studenti a partecipare con massima responsabilità e impegno alle lezioni, in quanto l'attività didattica è curricolare.

Mi è gradita l'occasione per porgere i miei più cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Luana Occhionero



Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a _____

della Scuola _____ classe _____ sez _____ dichiara di aver preso visione della Comunicazione n.299 del 08/01/2020 relativa all'avvio attività del Progetto "Lettorato Madrelingua Inglese" a.s. 2019/2020.

Data _____

FIRMA
