

 <p><b>LICEOCRESPI</b> CertINT © 2012</p>	 <p><b>ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "DANIELE CRESPI"</b>  <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i>  <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM027011</i>  Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA)  Tel. <b>0331 633256</b> - Fax <b>0331 674770</b>  www.liceocrespi.gov.it E-mail: <a href="mailto:comunicazioni@liceocrespi.it">comunicazioni@liceocrespi.it</a> C.F. 81009350125  – Cod.Min. VAIS02700D</p>	 <p><b>AMBITO TERRITORIALE N°35 VARESE</b></p>
 <p><b>FONDI STRUTTURALI EUROPEI</b></p>  <p><b>2014-2020</b></p>  <p>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  Dipartimento per la Programmazione  Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  Ufficio IV</p> <p><b>PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)</b></p>		

Circ N. 74

Busto Arsizio, li 05/10/2018

WEB

Al coordinatore e ai docenti della classe 2AL

FIRMA E COPIA PERSONALE PER LA STUDENTESSA Serena A. ....

Oggetto: Ampliamento dell'offerta formativa – Corso di alfabetizzazione di latino

Si comunica che nell'ambito del piano di miglioramento dell'Istituto **a decorrere dal mese di Ottobre, e per tutto il primo quadrimestre** o fino a nuova disposizione, alla **V ora** di lezione (come segnalato nell'orario della classe), la studentessa in indirizzo frequenterà un corso in orario extracurricolare mirato all'alfabetizzazione della lingua latina e al riallineamento degli apprendimenti.

La prof. **Repaci**, responsabile dell'attività, prima dell'inizio del corso, dovrà ritirare presso la Segreteria Didattica, il registrino sul quale segnalare le presenze, le assenze, le giustificazioni della studentessa e le attività effettuate.

Per eventuali chiarimenti contattare la prof.ssa Rosa Maria **Repaci**, referente di progetto ([rosamaria.repaci@liceocrespi.it](mailto:rosamaria.repaci@liceocrespi.it)).

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Cristina Boracchi  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 d.lgs n. 39/1993

*Cristina Boracchi*

**Autorizzazione** (da compilare e restituire alla prof.ssa Repaci)

Il sottoscritto ..... genitore dello/a studente/studentessa  
..... autorizza/non autorizzo il/la figlio/a a  
rimanere a scuola per il corso di lingua latina come da circ. n° ..... del 04/10/2018.

Busto Arsizio,

Firma