



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
"Alessandro Greppi"

Via dei Mille 27 – 23876 Monticello B.za (LC)

www.istitutogreppi.edu.it



Monticello B.za, 30 ottobre 2025

Circ. n. 98

**AGLI STUDENTI DELLE CLASSI
3^LA e 3^LC**

Oggetto: corso di formazione "Alfabetizzazione del francese nella scuola primaria".

Si comunica agli studenti che intendono aderire al progetto "Alfabetizzazione del francese nella scuola primaria", valido per FSL (ex PCTO) il calendario del corso di formazione, articolato in 5 incontri di 120 minuti. Il corso si terrà presso l'Istituto nelle seguenti date:

- Venerdì 21 novembre 2025 (dalle 14.30 alle 16.30, in Aula Magna)
- Venerdì 28 novembre 2025 (dalle 14.30 alle 16.30, aula da definire)
- Venerdì 5 dicembre 2025 (dalle 14.30 alle 16.30, aula da definire)
- Venerdì 12 dicembre 2025 (dalle 14.30 alle 16.30, aula da definire)
- Venerdì 16 gennaio 2026 (dalle 14.30 alle 16.30, aula da definire)

Entro e non oltre lunedì 10 novembre p.v. gli studenti interessati dovranno iscriversi al seguente link e consegnare alla propria docente di francese l'autorizzazione allegata alla presente circolare.

<https://forms.office.com/e/2zw8nqkCbs>

I corsi saranno tenuti dai proff. Deborah Dell'Oro e Alessandro Panzeri.

Si precisa che gli Istituti Comprensivi a cui è rivolto progetto sono quelli di Villasanta, Cernusco Lombardone, Renate, Missaglia e Usmate-Velate e che aderendo al progetto si accetta di svolgere le lezioni in una qualsiasi delle suddette sedi nel caso in cui non si potesse soddisfare le richieste degli studenti.

La referente del progetto
Prof. Deborah Dell'Oro

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Dario Maria Crippa

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
"Alessandro Greppi"
Via dei Mille 27 – 23876 Monticello B.za (LC)
www.istitutogreppi.edu.it



AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE INCONTRO/EVENTO

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ sez. _____

AUTORIZZA

il /la proprio figlio/a a partecipare all'incontro: _____

che avrà luogo i giorni _____

dalle ore _____ alle ore _____

presso i locali dell'Istituto "A. Greppi"

Docente referente dell'incontro _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE