



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
USR per il Lazio - Ambito territoriale provinciale di Latina  
Centro Territoriale di Supporto per le Nuove Tecnologie e Disabilità  
Istituto Comprensivo O. Frezzotti - Corradini



Sede Legale:  
Via Quarto, 49 - 04100 Latina  
Sede Operativa  
Via Amaseno, 29 - 04100 Latina  
Codice fiscale 91124300590

Tel.: 0773697768  
Fax: 0773484311  
PEO: Itic85000t@istruzione.it  
PEC: Itic85000t@pec.istruzione.it  
Codice Univoco Ufficio UFZ232



CIRCOLARE N. 195

Ai Genitori degli alunni  
di scuola secondaria di I grado  
Sede Via Amaseno

p.c. Ai docenti  
di scuola secondaria di I grado  
per la diffusione dell'iniziativa

All'Albo on-line dell'Istituto  
Sezione Genitori- Comunicazioni - Avvisi

OGGETTO: AVVIO ATTIVITA' OPZIONALI POMERIDIANE SCUOLA SECONDARIA I° GRADO

Si ricorda alle SS.LL. che l'I.C. "FREZZOTTI-CORRADINI" ha proposto, per l'anno scolastico in corso, le seguenti attività aggiuntive opzionali pomeridiane con costi a carico delle famiglie:

ATTIVITA'	CLASSI	COSTO	GIORNO	ORARIO	DURATA	CLAUSOLE	DOCENTE
LATINO	Classi 2 <sup>^</sup> -3 <sup>^</sup> SECONDARIA	€ 70	MARTEDI'	14.30- 16.00	20 ore	Minimo 10 partecipanti	Mariani Elisa
PIANOFORTE	SECONDARIA	€ 200	GIOVEDI'	14.15- 16.00	25 ore	Min. 4 partecipanti	Rucco Maddalena

Pertanto, coloro che fossero interessati a far partecipare i propri figli a tali attività, hanno ancora la possibilità di iscriverli **entro il 17/01/2018**.

**Il modulo di adesione**, debitamente compilato e sottoscritto da entrambi i genitori, **deve essere restituito** con consegna presso l'accettazione della scuola sita in via Amaseno 29 e/o inoltrato tramite posta elettronica all'indirizzo [Itic85000t@istruzione.it](mailto:Itic85000t@istruzione.it).

Latina, 10/01/2018

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Roberta Venditti  
(firma agli atti)

**ADESIONE PROGETTI OPZIONALI - SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO**

Al Dirigente Scolastico  
I.C. Frezzotti - Corradini

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a venga iscritto all'attività opzionale di \_\_\_\_\_

dichiara

- Di impegnarsi a versare l'intera quota in un'unica soluzione al momento dell'iscrizione al corso. In nessun caso la quota potrà essere rimborsata in caso di recesso;
- Di aver preso visione delle modalità di organizzazione del corso.

**Firma**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Latina,** \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica al quale inviare la comunicazione di avvio attività:

\_\_\_\_\_