**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**
**Istituto Comprensivo Velletri Sud Ovest**
Via Acquavivola, 3/2 - 00049 Velletri (RM) - 0696100045
XXXIX Distretto Scolastico, Ambito Territoriale 15
P.E.O. rmic8f8006@istruzione.it P.E.C. rmic8f8006@pec.istruzione.it
**C.F. 95036990588 - Cod. Mecc. RMIC8F8006**
www.icvelletrisudovest.edu.it

Circ. n. 106

Velletri, 09/11/2026

Alle famiglie e agli alunni
Classi 2A- 3A
Scuola Primaria
Plesso Paganico
Al personale docente
Al Dsga
Al Sito

**Oggetto:** progetto "ENGLISH ADVENTURE" - potenziamento lingua inglese classi 2A e 3A plesso Paganico

Si rende noto che l'Istituto Comprensivo Velletri Sud-Ovest, nell'ambito delle proposte di ampliamento dell'offerta formativa realizza un progetto rivolto agli alunni delle classi 2A e 3A del plesso Paganico, che mira a guidare i discenti alla scoperta della lingua inglese attraverso attività ludiche, interattive, laboratoriali e creative.

Il corso sarà tenuto dall' Ins. Margherita Miszczak, avrà una durata di 20 ore complessive e avrà luogo in presenza nel plesso Paganico in orario extracurricolare. Il progetto sarà gratuito e totalmente a carico dell'istituzione scolastica.
Il calendario provvisorio degli incontri è il seguente con avvertimento che potrà subire variazioni:

| NOVEMBRE | DICEMBRE | GENNAIO |
|---|---|---|
| **1.** 12 ore 13.40-15.40 | **4.** 3 ore 13.40-15.40 | **7.** 7 ore 13.40-15.40 |
| **2.** 19 ore 13.40-15.40 | **5.** 9 ore 13.40-15.40 | **8.** 14 ore 13.40-15.40 |
| **3.** 26 ore 13.40-15.40 | **6.** 17 ore 13.40-15.40 | **9.** 21 ore 13.40-15.40 |
| | | **10.** 28 ore 13.40-15.40 |

In allegato modulo di consenso e autorizzazione da consegnare firmato da entrambi i genitori al docente di classe entro e non oltre il 10/11/2026.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Isabella Pitone

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

MODULO di RICHIESTA di ADESIONE

PROGETTO “ENGLISH ADVENTURE”

I sottoscritti genitori/tutori_____e

_____

dell'alunno/a _____

nato/a a_____il _____

frequentante la classe _____ Scuola Primaria, plesso Paganico, presa visione della circolare

n. 106,

CHIEDONO

che il/la proprio figlio/a venga iscritto/a, per l’a.s. 2026-2027, al corso in oggetto.

Velletri, _____

Firma_____

Firma _____