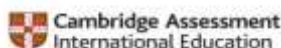




Con L'Europa investiamo nel vostro futuro



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo "VIA F.S. NITTI"

Via Francesco Saverio Nitti, 61- 00191 Roma ☎ 06 36304908 – fax 06 36299672

28° Distretto - Cod. Mecc: RMIC8F3003 – Cod. Fisc: 97713190581

e-mail: rmic8f3003@istruzione.it / RMIC8F3003@PEC.ISTRUZIONE.IT

sito web: www.icvianitti.it - Codice Univoco UFQU2B

Data e Protocollo come da segnatura



Ai Genitori dell'alunno/a



OGGETTO: partecipazione ai Moduli di Recupero finanziati dal Progetto Europeo PON

Premessa

- Il Programma Operativo Nazionale: per la prima volta i Fondi Strutturali Europei intervengono a supporto delle politiche di inclusione sociale
- l'Istituto NITTI ha partecipato al seguente Bando: PON 10862 "LA SCUOLA AL CENTRO"
- All'inizio dell'anno scolastico sono state eseguite le Prove di Ingresso che hanno evidenziato, per alcuni alunni, punti di debolezza nelle varie discipline. In alcune classe, inoltre, vi sono dinamiche relazionali distorte che spesso richiedono interventi mirati sia dal Dirigente Scolastico che dalla Funzione Strumentale docente Santinami.
- In riferimento a queste esigenze le azioni di recupero che possono essere fatte al momento sono le seguenti:
 1. **moduli P.O.N. Inclusione (recupero strumentale, i compagni come risorsa, attività sportive, arte)**
 2. **attività di recupero a carico del FIS (incontri coordinati dalla docente Piermattei sul metodo di studio)**

L'azione di recupero che la scuola propone rientra nel Patto di Corresponsabilità con il quale la Scuola e la Famiglia si impegnano a definire azioni educative comuni.

Il Dirigente Scolastico comunica che suo/a figlio/a dovrà frequentare i seguenti moduli:

In caso di NON accettazione da parte dei genitori della proposta recupero che la scuola ha organizzato, gli stessi si impegneranno personalmente ad attivare azioni mirate al raggiungimento dei traguardi didattici e relazionali previsti (recupero strumentale per le discipline e modalità di relazione tra i pari).

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Elisamarzia Vitaliano
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
At sensi e per gli effetti dell' Art.3.c2 D. Lgs. 39/93

PARTE DA FIRMARE PER ACCETTAZIONE

I SOTTOSCRITTI

.....

GENITORI DELL'ALUNNO/A

.....CLASSE E SEZ.

SI IMPEGNANO A FAR FREQUENTARE AL PROPRIO/A FIGLIO/A I CORSI INDICATI DALLA SCUOLA secondo il Calendario comunicato

Firma _____
