ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GALILEO CHINI"
VIALE SAN FRANCESCO D'ASSISI N. 20 - 51016 MONTECATINI TERME
TEL. 0572 918635 - info: www.statalemontecatiniterme.it
ptic82200b@istruzione.it – ptic82200b@pec.istruzione.it **C.F.: 91030090475**

COESIONE ITALIA 21-27 SCUOLA E COMPETENZE | Cofinanziato dall'Unione europea | Ministero dell'Istruzione e del Merito

COMUNICATO N. 33 del 8 ottobre 2025

Alle famiglie degli alunni delle classi quarte e quinte della scuola primaria

OGGETTO: pianificazione corsi per CERTIFICAZIONI LINGUA INGLESE a.s.2025/2026

Si comunica che per questo anno scolastico l'Istituto ha la possibilità di accedere a Fondi del FSE+ per il potenziamento della lingua inglese.

Infatti, grazie alla progettazione "UNA SCUOLA PER TUTTI" sarà possibile l'attivazione di n° 8 moduli di potenziamento delle competenze in lingua inglese degli alunni, in maniera completamente gratuita per le famiglie.

Al fine di organizzare i suddetti corsi per la scuola primaria si chiede alle famiglie di esprimere l'intenzione di far partecipare i propri figli.

Gli alunni delle classi quarte frequenteranno i corsi Trinity 1

Gli alunni delle classi quinte frequenteranno i corsi Trinity 2

Tutti i corsi si terranno in presenza, nei locali della scuola secondaria in via Manzoni, secondo il seguente calendario*

	15:30/16:30	**17:00/18:00**
Lunedì	**TRINITY 1** **TRINITY 2**	**TRINITY 1** **TRINITY 2**
Martedì	**TRINITY 1** **TRINITY 2**	**TRINITY 1** **TRINITY 2**
Mercoledì	**TRINITY 1** **TRINITY 2**	**TRINITY 1** **TRINITY 2**
Giovedì	**TRINITY 2**	**TRINITY 1** **TRINITY 2**

Si ricorda che l'adesione manifestata attraverso la compilazione del modulo sottostante è da ritenersi una presa di impegno da parte delle famiglie.

Si precisa che l'opzione oraria prescelta sarà soddisfatta, SOLO dopo aver verificato la presenza dei numeri necessari per l'attivazione del percorso che, come sopra descritto, sarà completamente gratuito per le famiglie, gravando sui fondi FSE+. Pertanto, la scelta oraria non può essere aprioristicamente garantita.

da consegnare alle insegnanti di classe entro il <u>16 ottobre 2025</u>

L'alunno/a _____ della classe ____sez. ___della Scuola_____ _____

Chiede, per l'a.s. 2025/26 di potere frequentare il corso:

<u>Crocettare il grade di interesse e indicare la scelta del Corso secondo il calendario sottostante</u>

Trinity:

☐ **Grade 1** per classi quarte

- ☐ lunedì ore 15.30-16.30
- ☐ lunedì ore 17.00-18.00
- ☐ martedì ore 15.30-16.30
- ☐ martedì ore 17.00-18.00
- ☐ mercoledì ore 15.30-16.30
- ☐ mercoledì ore 17.00-18.00
- ☐ giovedì ore 17.00-18.00

☐ **Grade 2** per classi quinte

- ☐ lunedì ore 15.30-16.30
- ☐ lunedì ore 17.00-18.00
- ☐ martedì ore 15.30-16.30
- ☐ martedì ore 17.00-18.00
- ☐ mercoledì ore 15.30-16.30
- ☐ mercoledì ore 17.00-18.00
- ☐ giovedì ore 15.30-16.30
- ☐ giovedì ore 17.00-18.00

Firma dei Genitori:

_____

_____

In caso di unica firma: Il/la sottoscritto/a ……..... consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta in oggetto in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e quater C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma ……

La docente referente ins. Daniela Elia

F.to Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Roberta Tommei
(firma autografa omessa ex D.lgs.vo 39/1993)