

Istituto Istruzione Superiore "Michele Sanmicheli"

I.P. Servizi Commerciali, Servizi per la sanità e l'assistenza sociale
Industria e artigianato per il Made in Italy

I.e.F.P. Operatore promozione e accoglienza, Operatore abbigliamento
Corsi serali per studenti e adulti Servizi per la sanità e l'assistenza sociale
Sede operativa ITS COSMO Fashion Academy style your future

Piazza Bernardi, 2 - 37129 Verona - Tel. 0458003721- Fax 0454937531- C.F. 80017760234

Succursale: Via Selinunte, 68 - Tel. 0454937530

VRIS009002@istruzione.it - www.sanmicheli.edu.it - VRIS009002@pec.sanmicheli.it



Verona, 1 ottobre 2021

Circ. 106

Agli studenti/sse del SERALE
Ai docenti
Al personale ATA
Agli atti

OGGETTO: progetto **We learn:** doposcuola, Potenziamento L2 lingua italiana SERALE

Gli studenti delle classi del SERALE che volessero essere assistiti nello studio, possono accedere ad un servizio di supporto allo studio strutturato come da tabella seguente

SERVIZIO OFFERTO	A CHI E' RIVOLTO	DOVE	QUANDO
STUDIO ASSISTITO CON POTENZIAMENTO LINGUA ITALIANA A cura della docente Susanna Bortot	Studenti/sse del SERALE con necessità di potenziamento anche di lingua italiana (VEDI RICHIESTA)	Sede	● lunedì e mercoledì dalle ore 16.00 alle ore 17.20
STUDIO ASSISTITO A cura della docente Serena Cobelli	Studenti/sse del SERALE (VEDI RICHIESTA)	Sede	● lunedì e mercoledì dalle ore 16.00 alle ore 17.20

GLI STUDENTI INTERESSATI DOVRANNO:

1. ISCRIVERSI SCRIVENDO VIA WHATSAPP AL N. 3929285443 (cognome, nome, classe) ENTRO LA FINE DEL MESE per frequentare il mese successivo
2. CONSEGNARE AL PRIMO INCONTRO IL TAGLIANDO DI ISCRIZIONE (vedi sotto)
3. IMPEGNARSI A FREQUENTARE ALMENO PER 4 VOLTE.

(Es. se intendo avere un supporto nel mese di ottobre, inoltrare la mia richiesta entro il mese di settembre e poi frequentare per 4 volte)

FSOF
SALUTE E BENESSERE

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Sara Agostini

RICHIESTA di ADESIONE

Io sottoscritto....., Frequentante la classe/SERALE,

CHIEDO

L'accesso al servizio di (segnare la voce che interessa)

- ☐ **Studio assistito**
- ☐ **Studio assistito con potenziamento L2**

- ☐ **il lunedì dalle ore 16.00 alle ore 17.20** in sede centrale
- ☐ **il mercoledì dalle ore 16.00 alle ore 17.20** in sede centrale

L'assenza non giustificata per 3 volte consecutive determina l'esclusione dal servizio

Comunico, inoltre, il recapito telefonico al quale rivolgersi in caso di necessità:

STUDENTE:

L'Ass.ne Medici per la Pace e L'Istituto Sanmicheli si impegnano a trattare i dati sensibili contenuti nella presente comunicazione secondo i termini di legge.

RICHIESTA di ADESIONE

Io sottoscritto....., Frequentante la classe/SERALE,

CHIEDO

L'accesso al servizio di (segnare la voce che interessa)

- ☐ **Studio assistito**
- ☐ **Studio assistito con potenziamento L2**

- ☐ **il lunedì dalle ore 16.00 alle ore 17.20** in sede centrale
- ☐ **il mercoledì dalle ore 16.00 alle ore 17.20** in sede centrale

L'assenza non giustificata per 3 volte consecutive determina l'esclusione dal servizio

Comunico, inoltre, il recapito telefonico al quale rivolgersi in caso di necessità:

STUDENTE:

L'Ass.ne Medici per la Pace e L'Istituto Sanmicheli si impegnano a trattare i dati sensibili contenuti nella presente comunicazione secondo i termini di legge.
