*Istituto Istruzione Superiore “Michele Sanmicheli”*

*Professionale Servizi Socio-Sanitari, Professionale per i Servizi Commerciali*

*Professionale Industria e Artigianato Settore Moda*

Piazza Bernardi, 2 - cap 37129 Verona

Tel 0458003721 - Fax 0458002645 - C.F. 80017760234

Sede succursale Via Selinunte, 68 - Tel.0454937530 – Fax 0454937531

www.sanmicheli.gov.it – ufficio.protocollo@sanmicheli.gov.it - vris009002@pec.sanmicheli.it

[](http://www.capellinisauro.gov.it/wp-content/uploads/2016/04/PON.jpg)

Verona, 20 Dicembre 2016

Circ. 264

**AI GENITORI E AGLI STUDENTI DELLE CLASSI 4C e 5C**

**Oggetto: Attivazione corso di Potenziamento di Tedesco “Produzione orale e interazione: verso il B1”**

Si comunica che a partire dal 09 Gennaio 2017 verrà attivato il corso di Potenziamento di Tedesco “Produzione orale e interazione: verso il B1” rivolto alle classi in elenco. Gli alunni interessati sono invitati a comunicare la propria adesione mediante la sottoscrizione del tagliando in coda alla presente comunicazione, da consegnare il primo giorno alla Docente referente.

Il corso, attivato gratuitamente senza costi aggiuntivi per le famiglie, sarà tenuto dalla Prof.ssa Stefania Fusaroli, docente di Potenziamento di tedesco, in **Sede Centrale** secondo il seguente calendario:

|  |  |
| --- | --- |
| **Primo incontro:** | Lunedì 9 Gennaio dalle 14 alle 16 |
| **Secondo incontro:** | Lunedì 16 Gennaio dalle 14 alle 16 |
| **Terzo incontro:** | Lunedì 30 Gennaio dalle 14 alle 16 |
| **Quarto incontro:** | Lunedì 06 Febbraio dalle 14 alle 16 |
| **Quinto incontro:** | Lunedì 13 Febbraio dalle 14 alle 16 |

La Coordinatrice del Dipartimento di Seconda Lingua: La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Maria Teresa Cunego Prof.ssa Lina Pellegatta

Docenti Referenti:

Prof.ssa Stefania Fusaroli

Prof.ssa Ester Komjanc

DA RICONSEGNARE ALLA PROF.SSA FUSAROLI:

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

dichiaro di aver preso visione del Calendario relativo al corso di Potenziamento di Tedesco “Produzione orale e Interazione: verso il B1” e AUTORIZZO il suddetto alunno/la suddetta alunna a prendervi parte, impegnandomi a comunicare tempestivamente eventuali assenze alle Docenti referenti (Prof.ssa Fusaroli e Prof.ssa Komjanc).

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_