



Scuola Secondaria di Primo Grado Paritaria (D.M.593 – 17/01/2002)
MARIA AUSILIATRICE
Via G. Casanova, 31 – 20066 MELZO (MI)
☎ 02/95527611 ☎ 02/95527604
E-mail segreteria@fmamelzo.com
www.fmamelzo.com

MODULO n. 3 (Allegato Circ. prot. n. 02/16 S)

Doposcuola e laboratori

Alunno/a _____ Classe _____ Sez. _____

STUDIO ASSISTITO (doposcuola)

Per motivi organizzativi:

- alle famiglie **INTERESSATE**, chiediamo cortesemente di esprimere l'opzione di cui intendono avvalersi, **segnando il giorno e la/e fascia/e oraria/e prescelta/e con una crocetta nelle diverse caselle** della tabella sottostante:

Fascia oraria	Ore	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
1^ fascia	14.30-15.45			Ore 15.30-16.30		
2^ fascia	15.45-16.30					
Post-scuola	16.30-17.00					

➔ alle famiglie **NON interessate**, barrare di seguito: **NON INTENDO AVVALERMI** dello studio assistito

LABORATORI

I laboratori avranno inizio **LUNEDÌ 10 OTTOBRE 2016**, o nelle date indicate, e si concluderanno in data **5 MAGGIO 2017**.

Alle famiglie **NON interessate**, barrare di seguito: **NON sono interessato/a ai laboratori pomeridiani**

Classe	Laboratorio	Giorno	Orario	Periodo	indicazioni	Quota iscrizione	Adesione (barrare)
SECONDA	Inglese (Prof. Farè)	Lunedì	14.30-16.00	Annuale	Preparazione all'esame KET for Schools Al laboratorio possono iscriversi solo gli alunni che avevano una valutazione non inferiore a 7 a conclusione dell'anno scolastico	€ 180,00	<input type="checkbox"/>
TERZA	Latino (Prof. Andorno)	Lunedì	14.30-16.30	Annuale	Avvio allo studio della lingua latina Al laboratorio possono iscriversi solo gli alunni che avevano una valutazione non inferiore a 8 a conclusione dell'anno scolastico	€ 180,00	<input type="checkbox"/>
TUTTE le CLASSI	Informatica (Prof. Arfani)		14.30-16.00	Annuale	Conoscenza di alcuni pacchetti applicativi per il patentino ECDL	€ 180,00	<input type="checkbox"/>

N.B.: si precisa che il costo dei libri di testo, dell'esame Ket for Schools, della Skills Card e dei relativi esami dei vari pacchetti per il patentino ECDL sono esclusi dalla quota di iscrizione ai laboratori pomeridiani.

Data, _____

Firma del genitore/ tutore: _____