



ISTITUTO COMPRENSIVO "L. LUZZATTI" SAN POLO DI PIAVE
Via Roma, 38 - 31020 San Polo di Piave (TV) Tel. 0422/855062
C. F. 80012450260 - C. M. TVIC86000B - e-mail tvic86000b@istruzione

San Polo di Piave, 8 maggio 2024
Ai Genitori degli Alunni classi terze

Circolare		Num.
SM	X	468

**SCUOLA SECONDARIA
CIMADOLMO
SAN POLO
ORMELLE**
p.c. Ai Docenti
Al Dsga
Ai Collaboratori scolastici

Oggetto: SONDAGGIO CORSO DI AVVIAMENTO AL LATINO

L'Offerta Formativa del nostro Istituto per l'a. s. 2023/24 propone la realizzazione di un corso di avviamento alla Lingua Latina per gli **alunni delle classi terze che abbiano scelto di proseguire gli studi in un percorso di tipo liceale che preveda lo studio della lingua latina.**

Il progetto, attraverso una serie di attività mirate e graduate e un metodo di riflessione logico-linguistica, proporrà una serie di obiettivi, attività e contenuti volti al raggiungimento di una preparazione di base della Lingua Latina.

Le attività proposte, inoltre, si raccordano, attraverso momenti di ripasso e potenziamento, ai contenuti affrontati in grammatica italiana e ne costituiscono approfondimento.

Il corso sarà tenuto dalla **Prof.ssa Maria Simonaro** di **martedì** in orario pomeridiano **con inizio a maggio 2024 e consisterà in 4 lezioni frontali da 1,5 ore ciascuna dalle 15:00 alle 16:30 presso la sede della scuola secondaria di San Polo di Piave.**

Il calendario degli incontri seguirà la seguente scansione:

- **1° incontro: 14/05/2024**
- **2° incontro: 21/05/2024**
- **3° incontro: 28/05/2024**
- **4° incontro: 04/06/2024**

Il corso potrà essere attivato solo a condizione che ci siano **almeno 12 alunni iscritti.**

Al fine di verificare la possibilità di attivare il suddetto corso, si richiede agli alunni di restituire all'insegnante di italiano la parte sottostante debitamente compilata, **entro il 10/05/2024.**

Il Dirigente Scolastico
Paola Gardenal

(firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 39/93)

✂✂✂-----*(tagliando da restituire firmato al Coordinatore di classe entro il 10.05.2024)*

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la
classe ___ sezione ___ della scuola secondaria di _____

A U T O R I Z Z A

N O N A U T O R I Z Z A

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di avviamento alla lingua latina.

Data _____ Firma _____