



FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VIALE LIBERTA'

Scuole dell' Infanzia "S. Maria delle Vigne" - "C. Corsico"

Scuole Primarie "E. De Amicis" - "A. Botto"

Scuola Secondaria di Primo Grado "G. Robecchi"

Viale Libertà, 32 – 27029 Vigevano (PV) Tel. 0381/42464 - Fax 0381/42474

e-mail pvic83100r@istruzione.it - Pec: pvic83100r@pec.istruzione.it

Sito internet: www.icvialelibertavigevano.gov.it

Codice Fiscale 94034000185 –

Codice Meccanografico: PVIC83100R



Vigevano, 14 settembre 2021

Oggetto: Laboratorio di apprendimento per alunni con certificazione DSA :
Con-pensare/Dis-pensare → autonomia

Si comunica che l'I.C. di Viale Libertà al fine di attivare/potenziare strategie compensative di apprendimento e di studio, intende offrire anche quest'anno agli alunni con certificazione DSA, la possibilità di frequentare il laboratorio di apprendimento

Con-pensare/Dis-pensare → autonomia

Il Laboratorio si svolgerà presso la Scuola Robecchi e sarà rivolto a tutti gli alunni delle classi Prime con Dsa.

Il calendario dei corsi, gli orari e altre informazioni specifiche saranno definite in relazione al numero di alunni effettivamente aderenti al corso. Le famiglie degli alunni interessati, sono pertanto invitati all'incontro informativo di

**Martedì 21 settembre 2021, alle ore 17.30, in
videoconferenza.**

<https://meet.google.com/qni-syzh-gco>

Restando a Vs. disposizione per ogni eventuale chiarimento, Vi preghiamo di compilare il tagliando sottostante e di restituirlo debitamente firmato al/alla Coordinatore/Coordinatrice di classe.

Distinti saluti

Prof.ssa Claudia Limioli

Prof.ssa Giulia Monaco

Io sottoscritto genitore dell'alunno/a....., frequentante
la classe sezione

- sono interessato** alla partecipazione di mio/a figlio/a al Laboratorio e sarò **presente** alla riunione
- sono interessato** alla partecipazione di mio/a figlio/a al Laboratorio ma **non sarò presente** alla riunione
- non sono interessato** alla partecipazione di mio/a figlio/a al Laboratorio.

Data _____

Firma _____