



ISTITUTO COMPrensIVO STATALE DI VIALE LIBERTA'
Scuole dell' Infanzia "C. Corsico" - "S. Maria delle Vigne"
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.edu.it
Codice Fiscale 94034000185
Codice Meccanografico: PVIC83100R



Circ. n. 160

Vigevano, 17 gennaio 2023

Scuole Primarie "E. De Amicis" e "A. Botto"
Ai docenti
Ai genitori e Agli alunni
Atti
Sito web

Oggetto: Laboratorio di apprendimento per alunni con certificazione DSA e BES: 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 i plessi di primaria De Amicis e Botto e sarà rivolto a tutti gli alunni delle classi terze, quarte e quinte con Dsa e BES.

Il calendario dei corsi, gli orari e altre informazioni specifiche saranno definite in relazione al numero di alunni effettivamente aderenti al corso

Restando a Vs. disposizione per ogni eventuale chiarimento, Vi preghiamo di compilare il tagliando sottostante e di restituirlo debitamente firmato alla Coordinatrice di classe così che possa essere ritirato dalle referenti del progetto

Distinti saluti.

Le insegnanti del plesso De Amicis
Cangiano Mariacolomba e Mascherpa Laura

Le insegnanti del plesso Botto
Contartese Sara e Molinari Katia

Il Dirigente Scolastico,
dott.ssa Giovanna Montagna (*)

(*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.



Modulo per l'iscrizione al "Laboratorio di apprendimento per alunni con certificazione DSA e BES"

Io sottoscritto _____, genitore dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____, preso visione della Circolare relativa al **Laboratorio di apprendimento per alunni con certificazione DSA e BES: Con-pensare/Dis-pensare → autonomia**

DICHIARO

- di essere interessato** alla partecipazione di mio/a figlio/a al Laboratorio
- di non essere interessato** alla partecipazione di mio/a figlio/a al Laboratorio.

Vigevano, _____

Firma leggibile del genitore/Tutore _____

Il presente modulo va riconsegnato ai docenti entro lunedì 30 gennaio 2023.