

**ISTITUTO COMPRESIVO "F. MOCHI"**

Via Milano, 20 - 52023 LEVANE (AR) - Tel. 055-97.88.015

Fax: 055/9180347 – E-mail: [ARIC820006@istruzione.it](mailto:ARIC820006@istruzione.it) CODICE FISCALE: 81005070511



COMUNICATO n. 154 / S

Levane, 12/12/2023

Agli alunni delle classi terze della scuola secondaria  
Ai loro genitori  
Al personale docente  
Agli Atti/SitoWeb

**OGGETTO: Corso di potenziamento di lingua francese finalizzato alla preparazione per l'esame DELF A1**

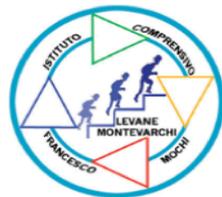
A partire da lunedì 22 gennaio 2024 inizierà il corso di potenziamento di lingua francese e certificazione linguistica DELF A1 tenuto dalla prof.ssa Murielle Sabarly, rivolto agli alunni delle classi terze della Scuola Secondaria di I grado. Gli incontri si svolgeranno nella giornata di lunedì in orario pomeridiano presso la sede centrale dell'Istituto, in via Milano 20 a Levane.

Gli alunni dovranno premunirsi del pranzo al sacco da consumare a scuola sotto la vigilanza della prof.ssa Sabarly .

Al termine degli incontri gli alunni potranno essere prelevati dai loro genitori. È possibile richiedere l'autorizzazione all'uscita autonoma compilando e firmando il modulo allegato da riconsegnare alla docente di francese che provvederà ad inoltrarlo alla segreteria.

Le attività didattiche saranno realizzate secondo il calendario allegato.

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Vincenzo Caldarella  
(firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 del D. Lgs. 39 del 12.02.1993)



# ISTITUTO COMPRESIVO "F. MOCHI"

Via Milano, 20 - 52023 LEVANE (AR) - Tel. 055-97.88.015

Fax: 055/9180347 - E-mail: [ARIC820006@istruzione.it](mailto:ARIC820006@istruzione.it) CODICE FISCALE: 81005070511



## Calendario degli incontri del Corso di potenziamento di lingua inglese finalizzato alla preparazione per l'esame Key for schools (sede di Levane)

Lunedì 22 gennaio	14.00 – 16.30
Lunedì 29 gennaio	14.00 – 16.30
Lunedì 5 febbraio	14.00 – 16.30
Lunedì 12 febbraio	14.00 – 16.30
Lunedì 19 febbraio	14.00 – 16.30
Lunedì 26 febbraio	14.00 – 16.30
Lunedì 11 marzo	14.00 – 16.30
Lunedì 18 marzo	14.00 – 16.30
Lunedì 25 marzo	14.00 – 16.30
Lunedì 8 aprile	14.00 – 16.30
Lunedì 15 aprile	14.00 – 16.30
Lunedì 22 aprile	14.00 – 16.30

### AUTORIZZAZIONE

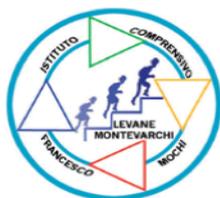
I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe 3\_\_  
della Scuola Secondaria di I grado di Levane,

### AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di potenziamento di lingua francese con le modalità indicate nel comunicato 154/S del 12/01/2024.

Firme \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(da compilare, firmare e riconsegnare al docente di francese, che provvederà ad inoltrarla in segreteria)*



**ISTITUTO COMPRESIVO "F. MOCHI"**  
 Via Milano, 20 - 52023 LEVANE (AR) - Tel. 055-97.88.015  
 Fax: 055/9180347 - E-mail: [ARIC820006@istruzione.it](mailto:ARIC820006@istruzione.it) CODICE FISCALE: 81005070511



Al Dirigente Scolastico  
 Istituto Comprensivo "F. Mochi"  
 LEVANE

**OGGETTO: A.S. 2023/2024 - Autorizzazione della famiglia all'uscita autonoma da scuola del/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni del corso di Potenziamento di lingua inglese/francese ai sensi della Legge 172/2017**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
 in qualità di genitori/tutori di \_\_\_\_\_ iscritto/a per l'a.s. 20\_\_/20\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ della  
 Scuola Secondaria di I grado del plesso di

Laterina  Levane  Ponticino

**DICHIARANO**

- di essere impossibilitati al ritiro del proprio figlio/a all'uscita da scuola;
- di essere a conoscenza della normativa vigente in materia di vigilanza sugli alunni e tutela dei minori ;
- di aver valutato che, secondo normalità, per il minore non sussistono oggettive e prevedibili situazioni di rischio o potenziali pericoli nel tragitto che percorre per raggiungere l'abitazione ;
- di aver adeguatamente istruito il proprio figlio/a sul percorso, le cautele, gli atteggiamenti e comportamenti corretti da tenere nel rispetto del codice della strada;

**AUTORIZZANO**

l'Istituto a far uscire l'alunno/a \_\_\_\_\_ in autonomia, sollevando l'Istituto da ogni  
 responsabilità civile e penale.

In fede,

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Levane, \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

In riferimento al D.P.R. 445 del 28/12/2000 art. 47 comma 2 ("La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza"), consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 il/la sottoscritto/, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000,

**DICHIARA**

di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori, e

- di aver messo a conoscenza l'altro genitore, o chiunque che oltre a lui eserciti la potestà genitoriale del/della minore, della presente autorizzazione e di aver ricevuto il suo consenso.
- di essere l'unica persona esercente la potestà genitoriale del/della minore.

Data \_\_ / \_\_ / \_\_

Firma \_\_\_\_\_