

**ISTITUTO COMPRENSIVO  
"Severino Fabriani"  
SPILAMBERTO (MO)**



Scuola dell'Infanzia "Don Bondi" Spilamberto - Scuola dell'Infanzia "G. Rodari" S. Vito  
Scuola Primaria "G. Marconi" Spilamberto - Scuola Primaria "C. Trenti" S. Vito  
Scuola Secondaria di 1° grado "S. Fabriani" Spilamberto  
Viale Marconi, 6 - 41057 SPILAMBERTO (MODENA)

Tel. 059 - 784188 Fax 059-783463 - Codice Fiscale 80010130369  
E-mail: moic81800t@istruzione.it PEC: moic81800t@pec.istruzione.it sito web: www.icfabriani.gov.it

Comunicazione n. **309**

Spilamberto, 13 febbraio 2018

Ai genitori dell'alunno/a

\_\_\_\_\_

cl. \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

Sc. Secondaria di I grado

"S. Fabriani" di Spilamberto

**OGGETTO: Progetto "SCUOLA - BOTTEGA".**

Giovedì 15/02/2018 avrà inizio il progetto, dal titolo "Scuola - Bottega", nel quale viene coinvolto un gruppo di allievi della Scuola Secondaria di I grado, tra i quali è inserito vostro/a figlio/a.

Tale progetto riveste lo scopo di coinvolgere gli allievi interessati in attività particolari, più pratiche e alternative rispetto alle consuete lezioni in classe. Tali attività valorizzano l'operatività e risultano motivanti, con ricaduta anche nella complessiva attività scolastica.

Il Progetto avrà luogo in un laboratorio della Scuola, per quattro ore settimanali nel corso dell'orario antimeridiano e terminerà alla fine di maggio come segue

**MARTEDÌ dalle ore 11.10 alle ore 13.00**

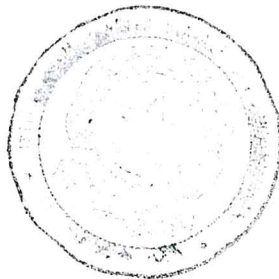
**GIOVEDÌ dalle ore 11.10 alle ore 13.00**

Viene garantito che non risultano danneggiate le attività didattiche curricolari, ossia le materie d'insegnamento sottratte alla normale programmazione didattica nelle ore di lezione suddette.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al coordinatore di classe.

Distinti saluti.

La Referente  
Stefania Mariotti



Il Dirigente Scolastico  
Daniele Barca

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993.*

M.B.

✂

**Riconsegnare entro GIOVEDÌ 15/02/2018 ai coordinatori di classe**

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ "Fabriani"

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

*N.B. barrare la casella che interessa*

il figlio/a a frequentare le attività pomeridiane come da comunicazione n. **309** del **13/02/2018**.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_