

---

**Istituto Comprensivo "don Lorenzo Milani"**

---



Via Pietro Mascagni – 20871 Vimercate (MI)  
Tel. 039/667522  
c.f. 87004970155 – codice univoco UFJXIC  
e-mail:mbic8ex001@istruzione.it-[mbic8ex001@pec.istruzione.it](mailto:mbic8ex001@pec.istruzione.it)  
[www.icsdonmilanivimercate.edu.it](http://www.icsdonmilanivimercate.edu.it)



**M.I.U.R.**

---

Circ. n.40

Vimercate, 30/09/2024

- Alle famiglie degli alunni

Plesso Saltini

### **INTEGRAZIONE ATTIVITA' AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA CLASSI PRIME PLESSO SALTINI**

Si comunica che nell'ambito delle attività di ampliamento dell'offerta formativa finanziate con il PNRR D.M. 65 saranno organizzate lezioni CLIL – geografia in lingua inglese dalla docente esperta prof.ssa Irene Pasqualini il **giovedì pomeriggio dal 31 ottobre al 28 novembre dalle 14.30 alle 16.20.**

Gli alunni potranno fermarsi a scuola per il pranzo al sacco sotto la sorveglianza di un docente.

Se interessati, si chiede di compilare il modulo in calce in ogni sua parte e restituirlo al coordinatore di classe entro e non oltre **il 7/10/2024.**

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Mariateresa Chieli

**MODULO DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITÀ DI AMPLIAMENTO  
DELL'OFFERTA FORMATIVA A.S. 2024-2025 PLESSO SALTINI**

**Classi PRIME**

Alla dott.ssa Mariateresa Chieli

Dirigente Scolastico  
dell'IC don Milani di Vimercate

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitori di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso Saltini  
manifestiamo la nostra scelta per le seguenti attività di ampliamento dell'offerta formativa  
(segnare al massimo 3 preferenze in giorni o periodi diversi)

<b>Adesione</b>	<b>Laboratorio</b>	<b>Giorno</b>	<b>Periodo</b>
<input type="checkbox"/>	Teatro	Lunedì	annuale, dal 21/10/2024 al 26/05/2025
<input type="checkbox"/>	Laboratorio di ceramica	Lunedì	<i>Gruppo 1:</i> dal 21/10/2024 al 03/06/2024 <i>Gruppo 2:</i> dal 17/02/2025 al 26/05/2025
<input type="checkbox"/>	Giochi matematici	Mercoledì	dal 23/10 all'11/12/2024
<input type="checkbox"/>	Insieme cantando	Mercoledì	annuale, dal 23/10/24 al 28/05/2025
<input type="checkbox"/>	Musica d'insieme	Mercoledì	annuale, dal 23/10/2024 al 28/05/2025
<input type="checkbox"/>	C.L.I.L.	Giovedì	dal 31/10 al 28/11/2024
<input type="checkbox"/>	Centro sportivo scolastico	Giovedì	dall'09/01/ al 06/06/2025

Nei giorni di svolgimento delle attività nostro/a figlio/a

- Si fermerà a scuola per il pranzo;
- NON si fermerà a scuola per il pranzo.

Data, \_\_\_/\_\_\_/2024

Firma dei genitori

---

## **Classi SECONDE**

Alla dott.ssa Mariateresa Chieli

Dirigente Scolastico  
dell'IC don Milani di Vimercate

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitori di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso Saltini  
manifestiamo la nostra scelta per le seguenti attività di ampliamento dell'offerta formativa  
(segnare al massimo 3 preferenze in giorni o periodi diversi)

<b>Adesione</b>	<b>Laboratorio</b>	<b>Giorno</b>	<b>Periodo</b>
<input type="checkbox"/>	Teatro	Lunedì	annuale, dal 21/10/2024 al 26/05/2025
<input type="checkbox"/>	Laboratorio artistico	Lunedì	annuale, dal 21/10/2024 al 26/05/2025
<input type="checkbox"/>	Giochi matematici	Mercoledì	dal 23/10 all'11/12/2024
<input type="checkbox"/>	Insieme cantando	Mercoledì	annuale, dal 23/10/24 al 28/05/2025
<input type="checkbox"/>	Musica d'insieme	Mercoledì	annuale, dal 23/10/2024 al 28/05/2025
<input type="checkbox"/>	Latino	Mercoledì	dal 06/03/2025 al 22/05/2025
<input type="checkbox"/>	Centro sportivo scolastico	Giovedì	dall'09/01/ al 06/06/2025
<input type="checkbox"/>	Certificazione D.E.L.E.	Giovedì	Dal 12/12/2024 al 27/02/2025

Nei giorni di svolgimento delle attività nostro/a figlio/a

- Si fermerà a scuola per il pranzo;
- NON si fermerà a scuola per il pranzo.

Data, \_\_\_/\_\_\_/2024

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

**Classi TERZE**

Alla dott.ssa Mariateresa Chieli

Dirigente Scolasticodell'IC don Milani di Vimercate

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitori di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso  
Saltinimanifestiamo la nostra scelta per le seguenti attività di ampliamento dell'offerta  
formativa (segnare al massimo 3 preferenze in giorni o periodi diversi)

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitori di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso  
Saltinimanifestiamo la nostra scelta per le seguenti attività di ampliamento dell'offerta  
formativa (segnare al massimo 3 preferenze in giorni o periodi diversi)

<b>Adesione</b>	<b>Laboratorio</b>	<b>Giorno</b>	<b>Periodo</b>
<input type="checkbox"/>	Teatro	Lunedì	annuale, dal 21/10/2024 al 26/05/2025
<input type="checkbox"/>	Laboratorio artistico	Lunedì	annuale, dal 23/10 al 03/06/2024
<input type="checkbox"/>	Giochi matematici	Mercoledì	dal 23/10 all'11/12/2024
<input type="checkbox"/>	Insieme cantando	Mercoledì	annuale, dal 23/10/24 al 28/05/2025
<input type="checkbox"/>	Musica d'insieme	Mercoledì	annuale, dal 23/10/2024 al 28/05/2025
<input type="checkbox"/>	Centro sportivo scolastico	Giovedì	dall'09/01/ al 06/06/2025
<input type="checkbox"/>	Certificazione K.E.T. e P.E.T. <sup>1</sup>	Giovedì	dal 31/10/2024 al 27/02/2025 con esami la settimana successiva

Nei giorni di svolgimento delle attività nostro/a figlio/a

- Si fermerà a scuola per il pranzo;  
 NON si fermerà a scuola per il pranzo.

Data, \_\_\_/\_\_\_/2024

Firma dei genitori  
\_\_\_\_\_