



# ISTITUTO COMPRENSIVO N. 6 DI MODENA

codice ministeriale: MOIC84400A

Via Valli n. 40 - 41125 Modena

e-mail: [moic84400a@istruzione.it](mailto:moic84400a@istruzione.it)

pec: [moic84400a@pec.istruzione.it](mailto:moic84400a@pec.istruzione.it)

Tel. 059356140 - Fax 059358146

sito web: [www.ic6modena.gov.it](http://www.ic6modena.gov.it)



Prot.n.1776/4I

COMUNICAZIONE N.35

Modena, 4 novembre 2016

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI SCUOLA SECONDARIA PRIMO GRADO LANFRANCO**

**Oggetto : Laboratori Educativi Pomeridiani Anno scolastico 2016/ 2017**

**PRIMA RIUNIONE 14 NOVEMBRE 2016 ORE 18.00 SEDE LANFRANCO**

Già da alcuni anni è avviata nella nostra scuola un'esperienza molto interessante che vede la partecipazione dei genitori nella gestione di Laboratori pomeridiani, che hanno lo scopo di ampliare l'offerta formativa per tutti gli allievi. I laboratori sono facoltativi e i ragazzi possono liberamente scegliere tra le varie opportunità proposte.

Nell'anno scolastico precedente sono stati organizzati numerosi tipi di laboratori pomeridiani, animati con la collaborazione di oltre trenta genitori. Hanno partecipato più di duecentocinquanta ragazzi.

Le possibilità offerte erano molto varie: dalla falegnameria al video, dal decoupage allo yoga, dall'oggettistica alla conoscenza di altre lingue, dal cruciverba alla musica.

Oltre ai genitori nella loro veste di animatori del laboratorio, erano presenti alcuni insegnanti che svolgevano un ruolo di supporto ai genitori e di raccordo con gli insegnanti curricolari.

**Quest'anno si intende riproporre l'esperienza visti gli esiti positivi che ha avuto negli anni passati.**

Con questa scheda si vogliono rilevare, in particolare, le competenze e le disponibilità dei genitori per allestire i laboratori che si svolgeranno il **venerdì** pomeriggio dalle **14.30** alle **16.30** nel periodo **febbraio/aprile**. I genitori possono dare la disponibilità anche solo per alcuni incontri o come supporto ad altri genitori o per l'organizzazione, non è necessaria una competenza specifica.

**Si auspica una numerosa partecipazione alla riunione del 14 novembre.**

Docente referente: Bruni Sara

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Venusia Vita

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi

dell'art.3, comma 2 del D.Lgs n.39/199

**TAGLIANDO DI RISCONTRO Da restituire agli insegnanti COORDINATORI DI CORSO entro SABATO 12 NOVEMBRE 2016.**

TUTTI GLI ALUNNI, ANCHE QUELLI I CUI GENITORI NON HANNO DICHIARATO DISPONIBILITA', DEVONO CONSEGNARE IL PRESENTE TAGLIANDO FIRMATO.

Io (nome e cognome del/i genitore/i) \_\_\_\_\_

Genitore/i dell'alunno \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

- Sono disponibile a collaborare alle attività di un laboratorio con la presenza di un insegnante
- Potrei proporre l'attività di \_\_\_\_\_
- Potrei affiancare un genitore nell'attività di \_\_\_\_\_
- Potrei collaborare all'organizzazione (Stesura elenchi, spoglio questionari...) anche a casa o in orari diversi dal venerdì pomeriggio
- Valuterò il tipo di disponibilità alla riunione
- Sono disponibile ma non potrò essere presente alla riunione, sono reperibile al numero \_\_\_\_\_  
numero di telefono fisso
- Non sono disponibile** Modena,..... Firma genitore .....