



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.9079/4I

COMUNICAZIONE N.29

Modena,31/10/2017

**Ai genitori**

**Scuola secondaria primo grado "Lanfranco"**

**Oggetto: Laboratori Educativi Pomeridiani**

**Anno scolastico 2017- 2018**

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 quaranta fra genitori e volontari. Hanno partecipato più di duecentotrenta ragazzi. Le possibilità offerte erano molto varie: dalla falegnameria alla fotografia, dalla cucina alla robotica, da feltro a scenografia.

Oltre ai genitori nella loro veste di animatori del laboratorio, erano presenti due insegnanti che svolgevano un ruolo di supporto ai genitori e di raccordo con gli insegnanti curricolari. Anche 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 quindi necessaria una competenza specifica.

**L'incontro per illustrare più nel dettaglio l'attività si terrà mercoledì 15 novembre 2017 alle ore 20.30 presso la scuola primaria Buon Pastore – Via Valli,32.**

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.39/1993

**TAGLIANDO DI RISCONTRO da restituire agli insegnanti COORDINATORI DELLA CLASSE entro SABATO 11 NOVEMBRE 2017 TUTTI GLI ALUNNI, ANCHE QUELLI I CUI GENITORI NON HANNO DICHIARATO DISPONIBILITA', DEVONO CONSEGNARE IL PRESENTE TAGLIANDO FIRMATO. COMUNICAZIONE N.29 del 31/10/2017**

**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 \_\_\_\_\_  
/alla mail \_\_\_\_\_

☐ **Non sono disponibile**

Firma di un genitore: \_\_\_\_\_