



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 6 DI MODENA

codice ministeriale: MOIC84400A

Via Valli n. 40 - 41125 Modena

e-mail: moic84400a@istruzione.it

pec: moic84400a@pec.istruzione.it

Tel. 059356140 - Fax 059358146

sito web: www.ic6modena.gov.it



Prot.n. 8024/4I

COMUNICAZIONE N.25

Modena, 22/10/2018

AI GENITORI DEGLI ALUNNI SCUOLA SECONDARIA PRIMO GRADO "LANFRANCO"

Oggetto : Laboratori Educativi Pomeridiani Anno scolastico 2018/ 2019

PRIMA RIUNIONE 13 NOVEMBRE 2018 ORE 20.30 SEDE BUON PASTORE, in concomitanza con il Comitato genitori.

Già da molti 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 quaranta genitori. Hanno partecipato più di duecento ragazzi. Le possibilità offerte erano molto varie: dalla falegnameria alla cucina, dal decoupage allo yoga, dalla fotografia al musical, dal coding alla musica. Oltre ai genitori nella loro veste di animatori del laboratorio, era presente l'insegnante referente che svolgeva 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 13 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.39/1993

TAGLIANDO DI RISCONTRO Da restituire agli insegnanti COORDINATORI DI CORSO entro **SABATO 10 NOVEMBRE 2018**.

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
- ☐ 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.....

mail.....

☐ Non sono disponibile

Modena,.....

Firma genitore