

Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MONTE AMIATA"**  
**SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO**

Direzione - Segreteria Via Lambro, 92 20089 Rozzano MI  
tel. 02 8257921 fax 02 8241526 CF 97722520158 CM MIIC8GG00C  
e-mail: miic8gg00c@istruzione.it posta certificata: miic8gg00c@pec.istruzione.it

Ai genitori  
Agli studenti della classe Terza

**OGGETTO:** preiscrizioni Corso di Lingua latina

Si comunica che sono aperte le preiscrizioni per il corso di Lingua latina (livello base). Il laboratorio, tenuto dal prof. Masellis e rivolto agli studenti della classe Terza del nostro Istituto, intende offrire una conoscenza generale delle dinamiche del latino, attraverso l'approfondimento delle strutture grammaticali di base e il confronto con la civiltà romana.

Il corso avrà una durata di 20 ore secondo il seguente calendario:

4 dicembre – dalle ore 14.15 alle ore 16.15  
6 dicembre – dalle ore 14.15 alle ore 16.15  
11 dicembre – dalle ore 14.15 alle ore 16.15  
13 dicembre – dalle ore 14.15 alle ore 16.15  
18 dicembre – dalle ore 14.15 alle ore 16.15  
20 dicembre – dalle ore 14.15 alle ore 16.15  
8 gennaio – dalle ore 14.15 alle ore 16.15  
10 gennaio – dalle ore 14.15 alle ore 16.15  
15 gennaio – dalle ore 14.15 alle ore 16.15  
17 gennaio – dalle ore 14.15 alle ore 16.15

Le famiglie interessate faranno pervenire entro il 28 novembre la richiesta di preiscrizione ai coordinatori di classe. Si precisa che il corso sarà finanziato dalle famiglie degli alunni aderenti con un contributo che sarà quantificato non appena saranno ultimate le operazioni di preiscrizione.

**Modulo di preiscrizione** da riconsegnare al docente coordinatore di Terza

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ ,  
responsabile genitoriale di \_\_\_\_\_ della  
classe \_\_\_\_\_, a conoscenza delle indicazioni contenute nella comunicazione n. \_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_ avente per oggetto PREISCRIZIONI CORSO DI LINGUA LATINA, autorizza il/la  
proprio/a figlio/a a PARTECIPARE al Corso di Latino e a rientrare in autonomia a casa.

Firma

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_