



ISTITUTO COMPRESIVO "ITALO CALVINO" – GALLIATE
Scuola dell'Infanzia –Primaria –Secondaria di 1° Grado
LARGO PIAVE 4 - 28066 GALLIATE (NO)
Tel. 0321861146 - Codice Fiscale: 80012920031
Codice Meccanografico: NOIC818005
Sito: www.calvinogalliate.edu.it
E-mail: noic818005@istruzione.it – Pec: noic818005@pec.istruzione.it

Circ. 21

A Famiglie Alunni Classi Prime e Seconde
Scuola Secondaria I grado
p.c Docenti
ATA

OGGETTO: "STUDIO ASSISTITO POMERIDIANO" - ATTIVITÀ DI AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA

Si comunica che la Scuola Secondaria di primo grado offre agli alunni delle classi PRIME e SECONDE la possibilità di usufruire di un servizio di studio assistito pomeridiano da svolgersi presso la Scuola Secondaria, il **martedì** e/o il **giovedì**, dalle 14:00 alle 16:00, da **ottobre a maggio**.

ATTIVITÀ: gli alunni potranno svolgere in piccoli gruppi o individualmente i propri compiti, con la supervisione di docenti ed educatori dell'Istituto, che offriranno loro chiarimenti per lo svolgimento e indicazioni per sviluppare un metodo di studio efficace e una maggiore autonomia nell'organizzazione del lavoro scolastico.

L'attività di studio assistito rappresenta anche un'esperienza volta a favorire la socializzazione.

Agli alunni viene data la possibilità di consumare presso i locali della scuola il pasto portato da casa nella pausa dalle 14:00 alle 14:30. Per coloro che preferissero il rientro a casa, l'avvio delle attività è previsto per le ore 14:30.

IMPEGNO: per la partecipazione si richiede un'iscrizione dei genitori e una piccola quota di 20€ a quadrimestre come contributo delle spese accessorie.

REGOLE: gli iscritti dovranno:

- essere puntuali;
- restare nelle aule destinate alle attività rispettando il Regolamento d'Istituto (in caso di mancato rispetto delle regole saranno applicate le sanzioni disciplinari previste che, nei casi più gravi, possono anche portare all'esclusione dal servizio);
- essere sempre forniti sia del diario scolastico con le indicazioni dei compiti da svolgere che dei materiali necessari per lo svolgimento dei compiti assegnati.

Eventuali assenze dal pomeriggio (se l'alunno non è già assente dalla mattina) o ritardi dovranno essere segnalati preventivamente e con puntualità, dai genitori, tramite diario.

In caso di assenza non preventivata e quindi di comunicazione non pervenuta ai Docenti, i genitori saranno contattati telefonicamente.

CONDIZIONI: l'iscrizione è possibile per tutti gli alunni delle classi prime e seconde.

L'iscrizione confermata costituisce impegno alla frequenza.

Si ricorda la necessità di copertura assicurativa con pagamento della polizza annuale.

Il mancato pagamento della quota di iscrizione (che resta invariata anche con la frequenza di un solo pomeriggio) entro i termini previsti, comporta l'esclusione dal servizio.

È possibile fornire il servizio solo ad un numero massimo di **25** alunni di classe prima e **25** di seconda.

SOLO in caso di elevato numero di iscritti la scuola si riserva di rispettare i criteri di graduatoria stabiliti dal Consiglio di Istituto, che sono i seguenti:

- a) situazione lavorativa di entrambi i genitori (documentata) ovvero figli di genitore unico (non si considerano le situazioni di alunni che hanno entrambi i genitori anche se separati).
- b) adesione a entrambi i pomeriggi
- c) adesione a entrambi i quadrimestri

CRITERIO di PRECEDENZA: la cronologia delle adesioni prevale a parità di punteggio.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE: Si ricorda che la scelta di iscrizione è vincolante. Il modulo di iscrizione deve essere compilato

entro il 7/10/2024.

Per l'iscrizione sono attivati appositi link anche sul **SITO dell'Istituto**, nella HOME PAGE.

PERFEZIONAMENTO DELL'ISCRIZIONE: agli Iscritti confermati verranno in seguito fornite istruzioni per il pagamento della quota spese e per la produzione delle dichiarazioni sulle situazioni lavorative dei genitori eventualmente necessarie.

Il dettaglio del calendario degli incontri verrà comunicato quanto prima ed in tempo utile alla partenza del servizio.

Il tagliando allegato deve essere restituito al coordinatore di classe per avvenuta presa visione **entro 7/10/2024**.

f.to LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Paola Maria FERRARIS

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ della classe _____ DICHIARA di aver preso visione della circolare
relativa allo "STUDIO ASSISTITO POMERIDIANO"

Galliate, _____

Firma _____