



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIOVANNI GABRIELI" MIRANO (VE)

Sede Centrale: Via Paganini, 2/A - 30035 - MIRANO (VE) - Tel. 041/431407- 041/432932 -Codice mecc. VEIC85600Q
email: veic85600q@istruzione.it PEC: veic85600q@pec.istruzione.it Sito web: www.icgabrielimirano.edu.it
C.F. 90159650275 – Codice fatt. elettr. UFBP1E – Codice IPA istsc_veic85600q – Cod. AOO:AOOICSGG

Prot. come da segnatrice

Circ. n. 137

Mirano, 20/02/2026

Ai genitori interessati
Scuola Secondaria di primo grado
"Leonardo da Vinci"
Classi terze
sedi di Mirano e Scaltenigo
Al personale ATA
E, p.c., al Direttore S.G.A
Al Sito Web

Oggetto: Corsi di recupero di inglese

Nell'ambito delle iniziative previste dal PN 2021 2027 la nostra scuola ha organizzato **per gli alunni delle classi terze della Scuola secondaria di primo grado un percorso gratuito di 30 ore di recupero di inglese** che si svolgerà, presso la scuola Secondaria di primo grado "Leonardo da Vinci" sede di Mirano, secondo il seguente calendario:

Martedì	24 Febbraio
Martedì	3 Marzo
Martedì	10 Marzo
Martedì	17 Marzo
Mercoledì	25 Marzo
Martedì	31 Marzo
Mercoledì	8 Aprile
Mercoledì	15 Aprile
Martedì	21 Aprile
Martedì	28 Aprile
Martedì	5 Maggio
Martedì	12 Maggio
Mercoledì	20 Maggio
Martedì	26 Maggio
Mercoledì	27 Maggio

Si precisa che gli alunni della sede di Mirano potranno rimanere a scuola al termine delle lezioni antimeridiane mentre gli alunni della sede di Scaltenigo possono raggiungere la sede al termine delle lezioni e, in attesa dell'inizio del corso, potranno consumare il pasto portato da casa sorvegliati dal personale scolastico.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Alessandra FONTENOVA
Documento firmato digitalmente
ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE CORSO DI RECUPERO

Scuola secondaria di I grado "L. Da Vinci" a.s. 2025-2026

(da consegnare al coordinatore di classe o al docente del corso alla prima lezione)

Io sottoscritto sig.

Io sottoscritta sig.ra

Acconsentiamo che nostro figlio/a: nome.....cognome

classesezione

codice fiscale

data di nascita luogo di nascita

residente nel comune di

all'indirizzoCAP

partecipi al corso di recupero di inglese

Luogo e data

Firma leggibile del padre

.....

Firma leggibile della madre

.....