



Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO DI PASSIRANO

Via G. Garibaldi 3- 25050 Passirano (Bs) ☎ 030 6546075 - Fax 030 6548371 C.F. 98093190175

e-mail: postmaster@ic-passiranopaderno.it - bsic81200g@istruzione.it - bsic81200g@pec.istruzione.it
www.ic-passiranopaderno.it/wp8/

SCUOLA DISLESSIA AMICA



Ai Genitori degli alunni di classe 5[^] scuola Primaria: tramite R.E. e sito dell' IC
Ai Docenti dell' IC Passirano: tramite sito dell' IC
Agli AAP, al Personale Ata[CS]: tramite il sito dell' IC
Al Personale Amm.vo: tramite SD
Agli Atti
Al sito dell' Istituto

Passirano, 07/11/2018

CIRCOLARE ALUNNI N.16

OPEN DAY GENITORIPER ISCRIZIONI SCUOLA SECONDARIA A.S. 2019/20

Si comunica alle SS.LL. che l' OPEN DAY riservato ai genitori per le iscrizioni alle classi prime per l' a.s. 2019/20 è fissato per il giorno

SABATO 01 DICEMBRE 2018

**presso l' Aula Magna della scuola Secondaria di Passirano, Piazza Europa,18- Passirano-
dalle ore 9.00 alle ore 11.00**

con il seguente o.d.g.:

- ✓ ore 9.00-9.30 presentazione del PTOF e del tempo scuola a cura della Funzione strumentale;
- ✓ ore 9.30-10.45 presentazione della progettualità e delle peculiarità dei singoli plessi a cura dei fiduciari e/o delegati:

- **SCUOLA SECONDARIA DI PADERNO:**

30 ORE CORSO TRADIZIONALE

36 ORE TEMPO PROLUNGATO con possibilità di servizio mensa



Con approfondimento di lingua italiana e matematica.

- SCUOLA SECONDARIA DI PASSIRANO:

30 ORE CORSO TRADIZIONALE

30 ORE + 2H 40' CORSO AD INDIRIZZO MUSICALE



36 ORE TEMPO PROLUNGATO con possibilità di servizio mensa



A connotazione CREATIVA-TEATRALE con approfondimento di lingua italiana



A connotazione INFORMATICA con approfondimento di matematica

- ✓ ore 10.45 presentazione a cura delle Amministrazioni comunali dei servizi (mensa, accoglienza, trasporto...)
- ✓ varie ed eventuali

Nell' attesa di incontrarVi cordialmente si saluta,

Il Dirigente Scolastico
Cristiana Ducoli

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993*

-----**Restituire alla scuola entro il 10/12/2018**
Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ della
scuola PRIMARIA di _____ dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa a
OPEN DAY PER ISCRIZIONI SCUOLA SECONDARIA A.S. 2019/20

Firma _____ data _____