

Prot. 281/25/M

Codice CUP di progetto: C14D24001520001

Protocollo progetto n. 164709

Codice locale progetto: 10.2.2A-FDRPOC-LO-2024-51

Titolo progetto: "Convivialità delle differenze"

Ente gestore: FAMIGLIA CANOSSIANA

Scuola paritaria non commerciale capofila: Istituto paritario Matilde di Canossa Scuola Secondaria di Primo Grado CO1M02400N

Sede dell'Attività: Istituto M. Canossa Como - Via Balestra 10, 22100 Como (Co)

Titolo dell'attività: "Inglese in azione - YOUNG LEARNERS"

Gentili Genitori,

in riferimento alla comunicazione inviata in data 05-09-2025 relativa al **extracurricolare dedicato all'apprendimento della lingua inglese** denominato "Inglese in azione – YOUNG LEARNERS, vi informiamo che al momento non è stato raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto.

Abbiamo pertanto deciso di prorogare il termine delle iscrizioni al 25/09/2025.

Vi invitiamo quindi, qualora foste interessati e non abbiate ancora inviato la domanda di partecipazione, a completare l'iscrizione inviando il modulo in allegato tramite mail all'indirizzo agendanord@canossianecomito.it entro il 25/09/2025.

Nel caso venga raggiunto il numero minimo di 15 partecipanti, il corso extracurricolare, della durata di 30 ore, prenderà avvio nel mese di ottobre ed è finalizzato alla preparazione degli studenti agli esami di certificazione linguistica Cambridge (Liv. A2).

Le lezioni, tenute da esperti madrelingua, si svolgeranno il **MARTEDI' DALLE ORE 14.00-15.30**.

La partecipazione al progetto è gratuita.

Per qualsiasi informazione, non esitate a contattarci all'indirizzo email agendanord@canossianecomito.it

Cordiali saluti,

Como, 05/09/2025



La coordinatrice Didattica
Codice Meccanografico COPM02500E
Caprari Prof.ssa Cristina

ALLEGATO - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO "INGLESE IN AZIONE - YOUNG LEARNERS"

Codice CUP di progetto: C14D24001520001

Protocollo progetto n. 164709

Codice locale progetto: 10.2.2A-FDRPOC-LO-2024-51

Titolo progetto: "Convivialità delle differenze"

Ente gestore: FAMIGLIA CANOSSIANA

Scuola paritaria non commerciale capofila: Istituto paritario Matilde di Canossa Scuola Secondaria di Primo Grado CO1M02400N

Sede dell'Attività: Istituto M. Canossa Como - Via Balestra 10, 22100 Como (Co)

Titolo dell'attività: "Inglese in azione – Young Learners"

Al Coordinatore delle attività Didattiche

Oggetto: Domanda di partecipazione al corso "Inglese in azione –YOUNG LEARNERS"

Il sottoscritto Genitore
nato a (.....), il.....residente a..... provincia.....
in via/piazza..... n. CAP.....
Cell. email.....

E

Il sottoscritto Genitore
nato a (.....), il.....residente a..... provincia.....
in via/piazza..... n. CAP.....
Cell. email.....

DICHIARANO

che il proprio figlio/a

- ☐ E' ISCRITTO alla classe terza della Scuola Secondaria di Primo Grado
- ☐ NON E' ISCRITTO alla classe terza della Scuola Secondaria di Primo Grado

e che il proprio figlio/a

- ☐ E' DISPONIBILE a sostenere l'esame di certificazione finale (costo a carico della famiglia)
- ☐ NON E' DISPONIBILE a sostenere l'esame di certificazione finale

CHIEDONO

che il proprio figlio/a iscritto/a alla
classe..... dell'Istituto Paritario Matilde di Canossa di Como sia
ammesso/a a partecipare al corso extracurriculare di lingua inglese **Inglese in azione – Young
Learners**

I sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza, consapevoli che
per l'Istituto il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Inoltre, sono consapevoli che l'Istituto Canossiano, depositario dei dati personali, potrà, a
richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di
monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a.

Tutte le attività saranno condotte da un Esperto con funzioni di formatore e da un Docente con
funzione di Tutor.

I sottoscritti, avendo ricevuto all'atto dell'iscrizione/rinnovo l'informativa sul trattamento dei dati
personali loro e del/della proprio/a figlio/a, autorizzano questo Istituto al loro trattamento solo
per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data.....

Firma Genitore

Firma Genitore