



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "Porto Romano"
Sede Centrale: Via G. Bignami, 26 – Tel. e fax 06/65210799 – C.F. 97710580586
Succursale: Via Coni Zugna, 161 – Tel. 06/65210796 - C. M: RMIC8DM00N
00054 Fiumicino (RM) - e-mail: rmic8dm00n@istruzione.it

Genitori alunni classi terze
Scuola Secondaria I Grado

Circolare n. 290 del 9 gennaio 2025

Oggetto: Corso di Latino classi terze Scuola Secondaria I Grado

Si comunica che, all'interno del Piano Estate, è stato predisposto, per gli alunni delle classi terze della Scuola Secondaria I Grado interessati, un percorso di avviamento allo studio della lingua latina. Il corso si svolgerà ogni lunedì secondo il seguente calendario:

GIORNO	DATA
20 Gennaio	Dalle 14:00 alle 17:00
10 Febbraio	Dalle 14:00 alle 17:00
17 Febbraio	Dalle 14:00 alle 17:00
24 Febbraio	Dalle 14:00 alle 17:00
3 Marzo	Dalle 14:00 alle 17:00
10 Marzo	Dalle 14:00 alle 17:00
24 Marzo	Dalle 14:00 alle 17:00
7 Aprile	Dalle 14:00 alle 17:00
14 Aprile	Dalle 14:00 alle 17:00
28 Aprile	Dalle 14:00 alle 17:00

Gli interessati dovranno compilare il modulo di adesione allegato ed inviarlo via mail al sito rmic8dm00n@istruzione.it entro e non oltre lunedì 13 gennaio.

Saranno ammessi un massimo 25 alunni in base all'ordine di arrivo delle domande.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Lorella Iannarelli
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 c. 2 D.Lgs n. 39/1993

Ministero dell'Istruzione e del Merito



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "Porto Romano"
Sede Centrale: Via G. Bignami, 26 – Tel. e fax 06/65210799 – C.F. 97710580586
Succursale: Via Coni Zugna, 161 – Tel. 06/65210796 - C. M: RMIC8DM00N
00054 Fiumicino (RM) - e-mail: rmic8dm00n@istruzione.it

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico

I.C. PORTO ROMANO

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PN SCUOLA E COMPETENZE - SC. PRIMARIA E SECONDARIA I GRADO
Titolo progetto: "Divertiamoci per imparare" - Codice progetto: ESO 4.6.A4.A-FSEPN-LA- 2024-278

Il sottoscritto padre (NOME e COGNOME) _____
_____ nato a _____
_____ il _____ e la sottoscritta madre (NOME e
COGNOME) _____
_____ nata a _____ il
_____ residenti a _____
_____ in via/piazza _____ n. _____
_____ CAP _____ Telefono _____ Cell. _____
e-mail _____

avendo preso visione della circolare n. 290 del 9 gennaio 2025

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a _____ nato/a
a _____ il _____
residente a _____ via/piazza _____ n. _____
CAP. _____ frequentante la CLASSE sez. _____ sia ammesso a partecipare al "Corso di
latino".