



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

**GALVANI**

POLO SCOLASTICO INDIRIZZO PROFESSIONALE "SERVIZI SOCIO-SANITARI"

**Sede Centrale:** Reggio Emilia Via G. Amendola, 2 – tel. **0522 551019/0522 554040** fax **0522 555450**

**Sede staccata (ex I.P. Don Z. Iodi):** Reggio Emilia Via Canalina, 21 – tel. **0522 325711-** fax **0522 294233**

Internet: [www.galvanire.it](http://www.galvanire.it) – mail: [ipsiagalvani.re@legalmail.it](mailto:ipsiagalvani.re@legalmail.it) - Codice fiscale: 91156990359

Reggio Emilia, 10/11/2011

Circolare n° 125

**ALL' ALUNNO JAVED UZAIR IA OD  
ALL' ALUNNA KAUR RAMANDEEP ID SS**

**AI SUOI GENITORI**

**AI COORDINATORI DELLE CLASSI IA OD ID SS**

**OGGETTO: Corsi pomeridiani di lingua italiana per alunni stranieri neo arrivati.**

Il nostro Istituto, in collaborazione con il Comune di Reggio Emilia (Politiche per l'Integrazione), organizza corsi pomeridiani di lingua italiana per allievi neo-arrivati che si svolgeranno

**MARTEDI', GIOVEDI', VENERDI'**

dal giorno **15 novembre 2011** al 3 febbraio 2012, dalle ore 15.00 alle ore 17.00 presso la sede dell' ISTITUTO SCARUFFI di via Filippo Re 8.

L'attività continua i corsi organizzati nei mesi estivi dal comune: "Tra i banchi d'estate".

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**MODULO DA COMPILARE E RESTITUIRE FIRMATO AL COORDINATORE DI CLASSE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore

dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

ACCETTA/SI'

NON ACCETTA/NO

la frequenza, del proprio figlio/a, al corso di italiano che si svolgerà dal **15 novembre 2011** al 3 febbraio 2012

Data .....

Firma genitore .....