

ISTITUTO COMPRENSIVO "GIGI PROIETTI"  
 SEDE LEGALE VIA MARCO DECUMIO, 25 – 00174 ROMA Tel. 067615987  
 Cod. M.P.I. RMIC8G6005 – C.F. 97713300586  
[www.icgigiproietti.edu.it](http://www.icgigiproietti.edu.it)  
 PEO: [RMIC8G6005@istruzione.it](mailto:RMIC8G6005@istruzione.it); PEC: [RMIC8G6005@pec.istruzione.it](mailto:RMIC8G6005@pec.istruzione.it)

**Roma, 30 gennaio 2023**

**ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI DELLE  
 CLASSI III  
 SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO  
 AI DOCENTI DI LETTERE DELLE CLASSI III**

**E p. c.                      ALLA DSGA  
 AL PERSONALE SCOLASTICO  
 AL SITO WEB D'ISTITUTO**

**CIRCOLARE NR. 169**

**Oggetto: Iscrizioni corso di latino in orario extracurricolare a. s. 2022-23**

Si comunica alle gentili famiglie che l'I. C. "Gigi Proietti" propone agli alunni delle classi III di scuola secondaria di primo grado un corso di latino, propedeutico allo studio liceale.

Il corso è completamente gratuito per le famiglie, sarà tenuto da docenti interni dell'Istituto e si articolerà in 10 incontri da 2 ore per un totale di 20 ore come da calendario sottostante:

MESE	GIORNO	ORARIO	SEDE
<b>Febbraio</b>	<b>6 – 16 (giovedì) 20 - 27</b>	14:30-16:30	Plesso Opita Oppio – ingresso da v. M. Decumio, 25
<b>Marzo</b>	<b>6 - 13 - 20 – 27</b>	14:30-16:30	Plesso Opita Oppio – ingresso da v. M. Decumio, 25
<b>Aprile</b>	<b>3 - 17</b>	14:30-16:30	Plesso Opita Oppio – ingresso da v. M. Decumio, 25

Le lezioni si svolgeranno il lunedì a partire dal **6 febbraio p. v.**, dalle ore **14:30 alle ore 16:30 presso il plesso Damiano Chiesa** (ingresso da Via Marco Decumio, 25).

Sarà cura del docente del corso comunicare tempestivamente eventuali variazioni di calendario, tramite avviso nei post di TEAMS.

I corsi saranno attivati al raggiungimento di un minimo di 15 partecipanti. A tal fine si chiede di dare la propria adesione per l'organizzazione dei corsi entro le ore **14:00 del 3 febbraio p. v.** p. v. attraverso la compilazione del FORMS sottostante:

<https://forms.office.com/e/06JwkVdzXG>

Le famiglie degli alunni interessati, dopo aver compilato il FORMS, dovranno stampare, compilare in ogni sua parte e firmare il tagliando allegato alla presente circolare (per accettazione delle modalità organizzative e per autorizzazione del proprio figlio alla frequenza del corso). Il tagliando dovrà essere restituito al docente di lettere di classe entro il **3 febbraio p. v.** che a sua volta avrà cura di consegnarlo ai docenti che svolgeranno il corso.

**SEDI DI SCUOLA PRIMARIA**

DAMIANO CHIESA Via Marco Decumio, 25 tel. 067615987  
 ALDO FABRIZI Via V. Publicola, 165 tel. 06768097  
 SALVO D'ACQUISTO Via Selinunte, 3 tel. 067610734

**SEDI DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

VIA DEL QUADRARO, 102 tel. 06768044  
 VIALE OPITA OPPIO, 45 tel. 067615785



**ISTITUTO COMPRENSIVO "GIGI PROIETTI"**

**SEDE LEGALE VIA MARCO DECUMIO, 25 – 00174 ROMA Tel. 067615987**

**Cod. M.P.I. RMIC8G6005 – C.F. 97713300586**

**[www.icgigiproietti.edu.it](http://www.icgigiproietti.edu.it)**

**PEO: [RMIC8G6005@istruzione.it](mailto:RMIC8G6005@istruzione.it); PEC: [RMIC8G6005@pec.istruzione.it](mailto:RMIC8G6005@pec.istruzione.it)**

La frequenza del corso è consigliata agli alunni con valutazione almeno pari a 7/10 in italiano che sisono iscritti ad una scuola secondaria di secondo grado che comprende lo studio del latino. È richiesta una partecipazione e un impegno assidui e le assenze dovranno essere giustificate per iscritto dai genitori.

Sarà richiesta alle famiglie la stampa con rilegatura di materiali di studio che saranno messi a disposizione dalle docenti sulla piattaforma TEAMS.

Si confida nella puntuale collaborazione di tutto il personale in indirizzo, ciascuno per gli adempimenti di propria competenza, per il positivo ed efficace svolgimento del corso.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. Flavio DE CAROLIS**

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93)

**SEDI DI SCUOLA PRIMARIA**

DAMIANO CHIESA Via Marco Decumio, 25 tel. 067615987

ALDO FABRIZI Via V. Publicola, 165 tel. 06768097

SALVO D'ACQUISTO Via Selinunte, 3 tel. 067610734

**SEDI DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

VIA DEL QUADRARO, 102 tel. 06768044

VIALE OPITA OPPIO, 45 tel. 067615785

**Compilare il tagliando di iscrizione e riconsegnarlo entro il 3-2-2023 al docente di lettere di classe**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C. GIGI PROIETTI - ROMA -

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori/tutori/sogetti affidatari dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante nell'a. s. 20\_\_\_/20\_\_\_ la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_  
consapevoli della scelta di adesione, nell'esercizio della responsabilità genitoriale,

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a frequentare il corso di *“Insegnamento propedeutico allo studio della lingua latina”* nelle date e nella sede di seguito riportate:

MESE	GIORNO	ORARIO	SEDE
<b>Febbraio</b>	<b>6 – 16 (giovedì) 20 - 27</b>	<b>14:30-16:30</b>	Plesso Opita Oppio – ingresso da v. M. Decumio, 25
<b>Marzo</b>	<b>6 - 13 - 20 – 27</b>	<b>14:30-16:30</b>	Plesso Opita Oppio – ingresso da v. M. Decumio, 25
<b>Aprile</b>	<b>3 - 17</b>	<b>14:30-16:30</b>	Plesso Opita Oppio – ingresso da v. M. Decumio, 25

**AUTORIZZANO**

inoltre la Scuola e il docente a consentire l'uscita autonoma del minore, al termine dell'orario delle lezioni. **L'autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza (secondo quanto previsto dalla Legge nr. 172 del 4 dicembre 2017).** Dichiarano inoltre di aver ricevuto il calendario degli incontri e di essere a conoscenza che è richiesta la partecipazione e un impegno assidui e che le assenze dovranno essere giustificate per iscritto.

Roma, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE\*

\_\_\_\_\_  
\* È obbligatoria la firma di tutti gli esercenti la responsabilità genitoriale. Se presente la firma di uno dei genitori, è necessaria una dichiarazione di accordo con il genitore non firmatario. **Io sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ **consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 DICHIARO che l'autorizzazione di cui sopra, in data odierna, è condivisa con il/la padre/madre di mio/a figlio/a.**

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_