



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

LUIGI GALVANI

Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano

email miis05400x@istruzione.it pec MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT

Tel. 02 6435651/2/3 Cf 02579690153

Circ. n. 75

Milano, 28.10.2024

Docenti
Famiglie
Studentesse/Studenti

Oggetto: corsi extracurricolari inglese

Si comunica che dalla prima settimana di novembre 2024 inizieranno degli incontri pomeridiani nell'ambito dell'offerta e successo formativo per il consolidamento di alcuni aspetti importanti dello studio della letteratura e scrittura in inglese. I corsi sono aperti a tutti gli studenti del triennio dei licei e saranno tenuti dalla prof.ssa Giossi fino a maggio 2025 con cadenza settimanale dalle 14.15 alle 15.15. Gli studenti interessati o individuati dai docenti curricolari, dovranno restituire il modulo di adesione entro le ore 12 di lunedì 4 novembre 2024 alla prof.ssa Giossi via e-mail: giossi.veronica@iisgalvanimi.edu.it.

Si ricorda che i corsi verranno attivati al raggiungimento del numero minimo previsto e che i giorni della settimana potrebbero subire variazioni con l'orario definitivo.

In caso di ulteriori informazioni è possibile contattare la prof.ssa Giossi.

Allegati: - autorizzazione

Il Dirigente Scolastico

Dott. Emanuela M. Germanò

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs. 39/1993*

Al Dirigente Scolastico I.I.S. "L. Galvani" Milano

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE CORSI DI INGLESE PER IL SUCCESSO FORMATIVO

STUDENT CLASSE/SEZ.....

INDIRIZZO DI STUDIO.....

DATA DI NASCITA.....

Io sottoscritt

- genitore
- tutore

Autorizzo mio figlio/a a partecipare al corso:

- How to Write an English Essay (anche in preparazione alla maturità)
- How to Study English Literature (per acquisire un metodo di studio della letteratura)
- Reading Book Club (lettura ad alta voce di un libro in inglese)

Dichiaro sotto la mia personale responsabilità che non sussistono pareri contrari da parte di altra persona che esercita la legittima responsabilità genitoriale nei confronti del/la figlio/a in relazione alla presente autorizzazione.

Milano.....Firma