



LICEO SCIENTIFICO STATALE "E. FERMI"

SEDE: VIA MAZZINI, 172/2° - 40139 BOLOGNA
TELEFONO: 051/4298511 - FAX: 051/392318 - CODICE FISCALE: 80074870371

SEDE ASSOCIATA: VIA NAZIONALE TOSCANA, 1 - 40068 SAN LAZZARO DI SAVENA
TELEFONO: 051/470141 - FAX: 051/478966

E-MAIL: bops02000d@istruzione.it

WEB-SITE: www.liceofermibo.edu.it

Circolare Docenti N. 46
Circolare Studenti N. 42

Agli Studenti interessati dal progetto
Ai Docenti
PC Al Personale ATA

OGGETTO: Corsi di Italiano Lingua 2

Si comunica che, per il presente anno scolastico, è prevista l'attivazione di due corsi di sostegno allo studio della lingua Italiana per stranieri.

Un corso mirerà all'acquisizione delle competenze base di alfabetizzazione e sarà rivolto esclusivamente ai nostri studenti N.A.I. o similari. Un secondo corso, configurato come sportello di supporto allo studio, sarà rivolto agli studenti stranieri che possiedono già le conoscenze basilari della lingua Italiana.

Si prevede, per una proficua ricaduta del corso, una piccola quantità di esercizi da eseguire a casa.

Al termine del corso di alfabetizzazione verrà elaborata una valutazione per ogni singolo studente riferita ai risultati nelle quattro abilità fondamentali (parlare, comprendere, leggere, scrivere).

Tutti gli studenti porteranno a lezione: un quaderno ad anelli dedicato, fogli a righe forati, una penna rossa e una nera (o blu).

Si richiedono a tutti gli studenti partecipazione e impegno costanti.

Corso di Italiano/lingua 2 (livello base)

Gli incontri si svolgeranno 14:30 alle 16:00, secondo il seguente calendario:

OTTOBRE		MERCOLEDÌ 30
NOVEMBRE	MARTEDÌ 5	MARTEDÌ 12
	MARTEDÌ 19	MARTEDÌ 26
DICEMBRE	MARTEDÌ 3	MARTEDÌ 10

Corso di supporto allo studio

Gli incontri si svolgeranno 14:30 alle 16:00, secondo il seguente calendario:

OTTOBRE	VENERDÌ 25	
NOVEMBRE	MERCOLEDÌ 6	VENERDÌ 15
	VENERDÌ 22	VENERDÌ 29
DICEMBRE	VENERDÌ 6	

Bologna, 17/10/2019

Il Dirigente Scolastico
Prof. Fulvio Buonomo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3 c. 2 D. Lgs n. 39/93

Io sottoscritto....., genitore di, classe 1[^] sez.,

- ADERISCO AL CORSO "ITALIANO L2"
- NON ADERISCO AL CORSO "ITALIANO L2"

Data.....

FIRMA