

**S.AMBROGIO**PARITARIA D.M. 28.02.2001  
MI1M00300C20015 PARABIAGO – VIA DE AMICIS 5 – TEL.0331/55.34.49 FAX 0331/1601024  
e-mail: [segreteria.ambrogio@libero.it](mailto:segreteria.ambrogio@libero.it) sito: [www.scuolasantambrogio.it](http://www.scuolasantambrogio.it)**COMUNICAZIONE NR.5**

Anno scolastico 2020/2021

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI DI TUTTE LE CLASSI**Oggetto: **CORSI EXTRACURRICULARI POMERIDIANI**

Con la presente si comunica inoltre che a partire da **lunedì 5 ottobre 2020** si intendono attivare i seguenti corsi pomeridiani:

| <b>GIORNO</b> | <b>CORSO</b>  | <b>ORARIO</b> |
|---------------|---|---------------|
| LUNEDI'       | ENGLISH LANGUAGE LAB classi Terze su selezione                            | 14,20 -16,20  |
| MARTEDI'      | ENGLISH LANGUAGE LAB classi Prime e Seconde su selezione                  | 14,20 -16,20  |
| MERCOLEDI'    | ARTE tutte le classi  | 14,20 -16,20  |
| GIOVEDI'      | LATINO corso base classi Seconde e Terze                                  | 14,20 -16,20  |
| VENERDI'      | LATINO corso avanzato per coloro che hanno già frequentato lo scorso anno | 14,20 -16,20  |

- € L'attivazione dei corsi è subordinata ad un numero minimo di iscrizioni e si intende che l'iscrizione è vincolante per tutto l'anno scolastico.
- € Altresì a causa delle normative Anti-Covid ogni corso non potrà superare i 16 iscritti
- € I corsi di **LATINO e ARTE**, hanno un costo di **€ 120,00 a quadrimestre**
- € I corsi di **INGLESE MADRELINGUA** hanno un costo di **€ 350,00** che deve essere versato in un'unica soluzione. La data di inizio corso verrà comunicata in seguito.
- € Facciamo presente che per le classi Terze sarà attivato il corso **TEEN STAR** che si terrà di Martedì pomeriggio al costo di € 50,00. Si tratta di 10 incontri a cadenza quindicinale. Il calendario delle lezioni verrà comunicato a breve

PRIMA DI ATTIVARE I CORSI VERRANNO DATE INDICAZIONI PRECISE AGLI ISCRITTI IN MERITO ALLA MODALITA' DI PAGAMENTO

**E' OBBLIGATORIO CONSEGNARE IN SEGRETERIA IL TAGLIANDO IN CALCE COMPILATO E FIRMATO TASSATIVAMENTE ENTRO GIOVEDI' 24 SETTEMBRE**

Parabiago, li 15/09/2020

Il Coordinatore Didattico  
Prof. Ivan Ferrari

IO SOTTOSCRITTO GENITORE DI \_\_\_\_\_ CL. \_\_\_\_ SEZ. \_\_ PRESA  
VISIONE DELLA CIRCOLARE N. 5, INTENDO ISCRIVERE MIO FIGLIO/A AI CORSI  
EXTRACURRICULARI POMERIDIANI RIPORTATI NELLA TABELLA

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**TABELLA RIEPILOGATIVA ISCRIZIONE CORSI**

| <b>CORSO</b> | <b>GIORNO</b> | <b>ISCRIZIONE</b>           |                             | <b>SE SI' MENSA</b>         |                             |
|--------------|---------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
|              | LUNEDI'       | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
|              | MARTEDI'      | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
|              | MERCOLEDI'    | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
|              | GIOVEDI'      | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
|              | VENERDI'      | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |