



FONDI STRUTTURALI EUROPEI  
pon 2014-2020  
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV



Regione Puglia



United Nations  
Educational, Scientific and  
Cultural Organization



XVII CIRCOLO DIDATTICO  
POGGIOFRANCO - BARI  
Member of UNESCO  
Associated Schools



## XVII CIRCOLO DIDATTICO POGGIOFRANCO - BARI

Via G. Tauro, 2 - 70124 - BARI - Tel. 080 561.33.56 - Fax 080 561.31.90

Cod. Mecc. BAEE017007 - Cod. Fisc. 80005260726

E-mail: BAEE017007@istruzione.it - PEC: BAEE017007@pec.istruzione.it

[www.17circolodidatticopoggiofrancobari.edu.it](http://www.17circolodidatticopoggiofrancobari.edu.it)

Bari, 19 Novembre 2019

Ai Docenti classi terze e quarte scuola Primaria

Ad Alunni e Famiglie classi terze e quarte, scuola Primaria

All'ins. Lapenna A., Referente del Progetto

All'ins. Sinibaldi E., F.S. Area 1

p.c. A tutti i docenti

Al D.S.G.A.

Al personale ATA

Al Sito web

Circolare n. 66

**Oggetto: Avvio Progetto di potenziamento *FABELHAFT! 1, 2, 3 ...4,5,6 Deutsch!* - alunni classi terze e quarte scuola Primaria**

Si rende noto che il progetto di potenziamento di lingua tedesca, *FABELHAFT! 1, 2, 3 ...4, 5, 6 Deutsch!* inserito nell'aggiornamento P.T.O.F., annualità 2019/20, indirizzato alle classi terze e quarte di entrambi i plessi di scuola Primaria, sarà avviato martedì 26 Novembre 2019, nel plesso *Tauro* e vedrà gli alunni impegnati secondo le modalità di seguito dettagliate:

Ora	Destinatari/Tempi	Docente Referente
15:30 - 17:00	<b>Gruppo A:</b> 16 alunni classi quarte, intero anno scolastico ( <b>2° livello</b> , in continuità con lo scorso anno)	Ins. Lapenna Assunta
17:00 - 18:30	<b>Gruppo B:</b> 16 alunni classi terze, intero anno scolastico	

Laddove dovessero sopraggiungere motivi di ordine organizzativo, il calendario potrebbe subire variazioni che saranno tempestivamente comunicate ad alunni e famiglie.

I docenti **prevalenti** delle classi interessate provvederanno a:

- individuare gli alunni destinatari secondo le modalità condivise in sede di Interclasse;
- comunicare l'avvio del Progetto per tramite avviso scritto sul diario;
- fornire il calendario degli incontri agli alunni;
- invitare le famiglie a compilare in ogni sua parte l'autorizzazione allegata, che sarà riconsegnata alle stesse docenti;
- sollecitare i genitori ad accompagnare il/la proprio/a figlio/a al primo incontro per sottoscrivere il patto formativo.

Gli aspetti organizzativi saranno curati dall'ins. Lapenna Assunta, Referente del progetto.

Il Dirigente Scolastico

Porziana Di Cosola

Documento informatico firmato digitalmente  
ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE**  
**PROGETTO DI POTENZIAMENTO *FABELHAFT! 1, 2, 3 ...4, 5, 6 Deutsch!* - classi terze e quarte**  
**a.s. 2019/20**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (*padre*) e \_\_\_\_\_ (*madre*)  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Progetto di Potenziamento dal titolo *FABELHAFT! 1, 2, 3 ...4, 5, 6 Deutsch!*, secondo le modalità contenute nella circolare n. 66 datata 19/11/2019, che dichiarano di accettare integralmente.

Bari, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

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

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscrittore tutti i diritti previsti dal Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e dal R.E. 2016/679.

---

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE**  
**PROGETTO DI POTENZIAMENTO *FABELHAFT! 1, 2, 3 ...4, 5, 6 Deutsch!* - classi terze e quarte**  
**a.s. 2019/20**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (*padre*) e \_\_\_\_\_ (*madre*)  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Progetto di Potenziamento dal titolo *FABELHAFT! 1, 2, 3 ...4, 5, 6 Deutsch!*, secondo le modalità contenute nella circolare n. 66 datata 19/11/2019, che dichiarano di accettare integralmente.

Bari, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

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

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscrittore tutti i diritti previsti dal Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e dal R.E. 2016/679.

---