



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

Istituto Comprensivo Statale "CRISCUOLI" Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado  
Via Santojanni – 83054 SANT'ANGELO DEI LOMBARDI (AV) - C.F. 91010410644 –  
Cod.Mecc. AVIC87500G – Cod.Uni. UFC7IX - Tel. 0827.23108 – Fax 0827.215089 – Infanzia 0827.215213  
<http://www.iccriscuoli.eu> email: [avic87500g@istruzione.it](mailto:avic87500g@istruzione.it) PEC: [avic87500g@pec.istruzione.it](mailto:avic87500g@pec.istruzione.it)

Sezioni associate:  
"M.ROSSI DORIA" di TORELLA DEI LOMBARDI Telefax 0827.44417  
"L. DE SIMONE" di GUARDIA LOMBARDI Telefax 0827.41075 – 41228  
"A. MORO" di MORRA DE SANCTIS Telefax 0827.43041  
"L. CIPRIANO" di ROCCA SAN FELICE Telefax 0827.45025

email: [scuolatorella@gmail.com](mailto:scuolatorella@gmail.com)  
email: [scuolaguardialombardi@gmail.com](mailto:scuolaguardialombardi@gmail.com)  
email: [scuolamedia.morra@gmail.com](mailto:scuolamedia.morra@gmail.com)  
email: [scuolakennedyrocca@gmail.com](mailto:scuolakennedyrocca@gmail.com)  
email: [mediarocca1@gmail.com](mailto:mediarocca1@gmail.com)

IC CRISCUOLI  
GIOVENTÙ LONGOBARDA

*Documento protocollato digitalmente*

S. Angelo dei L. 28 marzo 2019

Ai genitori degli alunni delle classi 1° e 2°  
Scuola Sec. di I° grado dei Plessi  
di Guardia L., Torella dei L., Rocca S. F

Oggetto: *progetto corrispondenza in francese per Gemellaggio "Cranves Sales".*

Si comunica che a partire dal mese di maggio avrà inizio il progetto " Gemellaggio Cranves Sales" la cui finalità è di mantenere contatti epistolari tra gli alunni della Scuola Sec. di primo grado dei Plessi di Torella dei L, Guardia e Rocca S.F. con i coetanei del College Paul Emile Victor di Cranves Sales e migliorare la conoscenza scritta della lingua francese, avvalendosi del supporto di insegnanti madrelingua. Per il dettagliato riepilogo dei rientri si rimanda all'allegato.

Cordiali saluti.

La docente referente ins. Lorella Vuolo.

**Il Dirigente Scolastico**

*Prof. Nicola Trunfo*

*Il documento è firmato digitalmente*

*ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate.*

*Esso sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa*

### **CRONOPROGRAMMA**

<b><u>TORELLA DEI LOMBARDI</u></b>	<b><u>ROCCA SAN FELICE</u></b>	<b><u>GUARDIA LOMBARDI</u></b>
Giovedì 02/05/2019 2019 dalle 13:15 alle 15:15	Lunedì 06/05/2019 2019 dalle 13:15 alle 15:15	Giovedì 02/05/2019 dalle 13:15 alle 15:15
Mercoledì 08/05/2019 2019 dalle 13:15 alle 15:15	Lunedì 13/05/2019 2019 dalle 13:15 alle 15:15	Mercoledì 08/05/2019 dalle 13:15 alle 15:15
Lunedì 13/05/2019 2019 dalle 13:15 alle 15:15	Lunedì 20/05/2019 2019 dalle 13:15 alle 15:15	Mercoledì 15/05/2019 dalle 13:15 alle 15:15
Mercoledì 15/05/2019 2019 dalle 13:15 alle 15:15	Lunedì 27/05/2019 2019 dalle 13:15 alle 15:15	Mercoledì 22/05/2019 dalle 13:15 alle 15:15
Mercoledì 22/05/2019 2019 dalle 13:15 alle 15:15	<b>Per un totale ore: 8</b>	Mercoledì 29/05/2019 dalle 13:15 alle 15:15
Mercoledì 29/05/2019 2019 dalle 13:15 alle 15:15		<b>Per un totale ore: 10</b>
<b>Per un totale di ore:12 + 5 da svolgere in orario curricolare (marzo/aprile)</b>		

**Oggetto: - Progetto gemellaggio Cranves Sales - Autorizzazione.**

Il/la sottoscritto/a.....genitore  
dell'alunno/a.....  
.....,frequentante la classe .....del Plesso di  
.....

**AUTORIZZA**

**Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto succitato, che si terrà nel mese di maggio, in orario pomeridiano, secondo il cronoprogramma allegato.  
N.B.-Eventuali modifiche al calendario saranno comunicate tempestivamente.**

Data .....

Firma del genitore

---

**Oggetto: - Progetto gemellaggio Cranves Sales - Autorizzazione.**

Il/la sottoscritto/a.....genitore  
dell'alunno/a.....  
.....,frequentante la classe .....del Plesso di  
.....

**AUTORIZZA**

**Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto succitato, che si terrà nel mese di maggio, in orario pomeridiano, secondo il cronoprogramma allegato.  
N.B.-Eventuali modifiche al calendario saranno comunicate tempestivamente.**

Data .....

Firma del genitore

---

**Oggetto: - Progetto gemellaggio Cranves Sales - Autorizzazione.**

Il/la sottoscritto/a.....genitore  
dell'alunno/a.....  
.....,frequentante la classe .....del Plesso di  
.....

**AUTORIZZA**

**Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto succitato, che si terrà nel mese di maggio, in orario pomeridiano, secondo il cronoprogramma allegato.  
N.B.-Eventuali modifiche al calendario saranno comunicate tempestivamente.**

Data .....

Firma del genitore