



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 5 "TINA GORI"

VIA SAPINIA N. 38 47121 FORLÌ - Tel. 0543/703001

E-mail: foic819003@istruzione.it - PEC: foic819003@pec.istruzione.it

C.F. 92089400409 - Codice Univoco UFV8YH

Sito Web: www.ic5forli.edu.it

AVVISO N. 34

Forlì, 28/09/2026

AI GENITORI

Plesso "G. Mercuriale"

AL PERSONALE SCOLASTICO

Plesso "G. Mercuriale"

AL DSGA

SITO

**Oggetto: Iscrizioni ai moduli di RECUPERO e/o POTENZIAMENTO delle competenze
(Fondi Strutturali Europei - PN "Scuole e competenze" 2021-2027 codice
ESO4.6.A1.B-FSEPNEM- 2026-441)**

La Scuola Secondaria di Primo Grado "G. Mercuriale" di Forlì propone agli alunni i seguenti **percorsi pomeridiani, totalmente finanziati dall'Istituto (con fondi europei)**, finalizzati al RECUPERO e al POTENZIAMENTO delle competenze.

Ogni singolo percorso ha la durata di 30 ore.

➤ **Modulo di RECUPERO DELLE COMPETENZE DI BASE
(ITALIANO - MATEMATICA - LINGUE)**

Aiuto compiti rivolto agli alunni che mostrano particolari fragilità negli apprendimenti.

AIUTO COMPITI (italiano, matematica e lingua inglese) Per alunni di classe 1 ^a - 2 ^a e 3 ^a (minimo 54 partecipanti)	Ottobre: 27 Novembre: 03 - 10 - 17 - 24 Dicembre: 01 - 15 Gennaio: 12 - 19 Marzo: 02 - 09 - 16 Aprile: 06 - 13 - 20	Martedì 14:30 - 16:30
--	--	--

➤ **Modulo di POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE UMANISTICHE**

LINGUA E CULTURA LATINA Per alunni di classe 2 ^a e 3 ^a (minimo 18 partecipanti)	Febbraio: 11 - 18 - 25 Marzo: 04 - 11 - 18 Aprile: 01 - 08 - 15 - 22 - 29 Maggio: 06 - 13 - 20 - 27	Giovedì 14:30 - 16:30
--	--	--

➤ **Modulo di POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE LOGICO-INFORMATICHE**

DIGITAL PROBLEM SOLVER: OLTRE LO SCHERMO Per alunni di classe 2 [^] e 3 [^] (minimo 18 partecipanti)	Ottobre: 27 Novembre: 03 - 10 - 17 - 24 Dicembre: 01 - 15 Gennaio: 12 - 19 Marzo: 02 - 09 - 16 Aprile: 06 - 13 - 20	Martedì 14:30 - 16:30
---	---	---

➤ **Modulo di POTENZIAMENTO DI INGLESE**

ENGLISH FOR YOU <u>finalizzato all'esame KET da svolgersi a</u> <u>carico economico delle famiglie</u> Per alunni di classe 3 [^] (minimo 18 partecipanti)	Gennaio: 19* - 26 Febbraio: 02 - 09 - 16 - 23 Marzo: 02* - 09* - 16* Aprile: 13* - 20* - 27 Maggio: 04 - 11 - 18	Martedì 14:30 - 16:30 (*16:30 - 18:30 in caso di alunni iscritti in altri moduli da verificare a termine iscrizioni)
--	---	--

Si precisa che si tratta di proposte di recupero/potenziamento libere ma, in caso di iscrizione, è necessaria la frequenza.

Le attività devono raggiungere un numero minimo di partecipanti (come indicato nei singoli moduli). In caso di esubero delle iscrizioni, la precedenza sarà data agli alunni individuati dai Consigli di Classe.

COME ISCRIVERSI

Si invitano Famiglie ed Alunni a riconsegnare il tagliando sottostante, debitamente compilato, ai Docenti/Coordinatori **ENTRO e NON OLTRE giovedì 15 OTTOBRE 2026**.

Tale iscrizione è da intendersi come vincolante.

NOTA BENE Solo per gli alunni che frequentano il **Corso B** e il **Corso C** (settimana corta), che escono alle ore 14:00 e che sono interessati a frequentare il percorso con inizio alle 14:30, è possibile fermarsi a Scuola per consumare un pranzo al sacco sotto la sorveglianza di un Docente.

A tal fine, le Famiglie dovranno esplicitare la richiesta di fermarsi a scuola in tale orario che vale per tutta la durata del corso a cui gli alunni si sono iscritti (tramite mail all'indirizzo di posta istituzionale foic819003@istruzione.it) e comunicare allo stesso indirizzo mail eventuali uscite alle ore 14:00 in caso di necessità.

Cordiali Saluti.

Il Dirigente Scolastico
 Prof.ssa Bandini Daniela
 (Firmato digitalmente)

Consegnare al Docente/Coordiatore entro e non oltre GIOVEDI' 15 OTTOBRE 2026

=====

Il/la sottoscritto/a _____ Genitore/Tutore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe
_____ della sezione _____ della Scuola Secondaria di Primo Grado "G. Mercuriale"
COMUNICA l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al/ai seguente/i modulo/i di
recupero/potenziamento:

(apporre una crocetta sull'attività richiesta)

- ☐ **AIUTO COMPITI**
- ☐ **LINGUA E CULTURA LATINA**
- ☐ **DIGITAL PROBLEM SOLVER: OLTRE LO SCHERMO**
- ☐ **ENGLISH FOR YOU**

Inoltre, DICHIARA di assumersi la responsabilità

☐ dell'accompagnamento e prelevamento del minore al termine dell'attività proposta

OPPURE

☐ dell'uscita autonoma del minore

Data _____

Firma _____

Mail _____

Cell _____