



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**

*Liceo Scientifico Linguistico Statale "Paolo Giovio"*

Via Pasquale Paoli, 28 - 22100 Como

Tel. 031.507161 - C.F. 80018260135 - Cod.Mecc. COPS030001

E-mail: [cops030001@istruzione.it](mailto:cops030001@istruzione.it) - PEC: [cops030001@pec.istruzione.it](mailto:cops030001@pec.istruzione.it) - Sito web: [www.liceogiovio.edu.it](http://www.liceogiovio.edu.it)

Circolare N. 363/2023

Como, 27.10.2023

STUDENTI

GENITORI

DOCENTI

**Classi**

**1LB, 1LD, 1SA, 1SB, 1SC, 1SG, 1B, 2A, 2B, 2D, 4SD**

Sito WEB - Comunicazioni

Oggetto: Corso di potenziamento di lingua italiana per studenti non italofofoni.

Il corso di potenziamento di lingua italiana per studenti non italofofoni si svolgerà il venerdì, dalle h.14.00 alle h.15.00, a partire dal **3 novembre** e sarà articolato secondo il seguente calendario:

3 novembre h. 14.00 - 15.00  
10 novembre h. 14.00 - 15.00  
17 novembre h. 14.00 - 15.00  
24 novembre h. 14.00 - 15.00  
1° dicembre h. 14.00 - 15.00  
15 dicembre h. 14.00 - 15.00  
22 dicembre h. 14.00 - 15.00

Il corso sarà rivolto agli studenti segnalati dai Consigli di Classe. I coordinatori di tali consigli sono invitati a comunicare agli studenti interessati l'avvio del corso.

In allegato il modulo di autorizzazione.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Nicola D'Antonio**

[Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D. Lgsvo n. 39/93]

Docente referente  
Sofia Petrucci



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**

*Liceo Scientifico Linguistico Statale "Paolo Giovio"*

Via Pasquale Paoli, 28 - 22100 Como

Tel. 031.507161 - C.F. 80018260135 - Cod.Mecc. COPS030001

E-mail: [cops030001@istruzione.it](mailto:cops030001@istruzione.it) - PEC: [cops030001@pec.istruzione.it](mailto:cops030001@pec.istruzione.it) - Sito web: [www.liceogiovio.edu.it](http://www.liceogiovio.edu.it)

**AUTORIZZAZIONE**

Io/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore/esercente la  
responsabilità genitoriale/affidatario/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ del Liceo Scientifico Linguistico "P. Giovio" di Como,  
autorizzo/a il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di potenziamento di lingua italiana come da  
comunicazione n. 363 del 27/10/2023.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_