



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPrensivo **ALBANO – LOC. CECCHINA** RMIC8AY002

Piazza XV Aprile, s.n.c. - 00041 Albano Laziale (RM) – Tel. 06/9340.133

Cod. Fis. 90049380588 - Codice univoco per fatturazione UFKMHQ

e-mail: rmic8ay002@istruzione.it – PEC: rmic8ay002@pec.istruzione.it - www.icalbanocecchina.edu.it

Albano Laziale, 14/04/2026

Al Sito dell'istituto
(www.icalbanocecchina.edu.it)

A tutti i docenti dell'Istituto

Ai genitori della Scuola Secondaria *Trilussa* -
classi III

Oggetto: 413 - avvio progetto *L'examen à ta portée*.

Da mercoledì 06 maggio 2026 prenderà avvio il progetto di lingua FRANCESE per le classi terze *L'examen à ta portée*, che si svolgerà nei locali del plesso di Piazza XXV Aprile nei seguenti giorni:

- mercoledì 06/05/26 14:30 - 16:30
- mercoledì 13/05/26 14:30 - 16:30
- mercoledì 27/05/26 14:30 - 16:30

Il corso sarà tenuto dalla Prof.ssa Valentina Frabotta.

Il calendario è definitivo; nel caso si rendesse necessario, eventuali modifiche saranno comunicate con apposita circolare.

In allegato alla presente si inoltra modulo di richiesta partecipazione al corso.

A cura di: Dirigente Scolastico

Allegati:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Antonio DRAISCI)



*Firma autografa
sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti
del DLgs n. 39/93 art. 3 c. 2.*



Al Dirigente scolastico
 dell'I. C. *Albano Loc. Cecchina*
 Prof. Antonio Draisci

Oggetto: **richiesta di partecipazione al progetto di lingua francese *L'examen à ta portée*.**

I sottoscritti _____ genitori dell'alunn _____
 frequentante la classe ____ sezione ____ della Scuola Secondaria Primo Grado *Trilussa* (Piazza XXV
 Aprile)

CHIEDONO

che il/la propri__ figli__ partecipi al progetto di lingua francese *L'examen à ta portée* che si svolgerà
 nei locali della scuola, presso il plesso di Piazza XXV Aprile nei giorni:

Giorno	data	Dalle ore	Alle ore
Mercoledì	06/05/2026	14:30	16:30
Mercoledì	13/05/2026	14:30	16:30
Mercoledì	27/05/2026	14:30	16:30

Il calendario è definitivo; nel caso si rendesse necessario, eventuali modifiche saranno
 comunicate con apposita circolare.

Il/La sottoscritt__ autorizza l'uscita autonoma del/della propr__ figli__.

Da restituire entro giovedì 30 aprile 2026

Data ____ / ____ / _____

Firma dei genitori

Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/tutori/affidatari

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e
 penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si
 DICHIARA di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità
 genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di
 entrambi i genitori.