



## ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONARDO DA VINCI"

Via Padre Luigi Monti, 61 – 21047 Saronno (VA) tel 029602522-FAX 029600870  
Scuola secondaria di I grado a indirizzo musicale "Leonardo da Vinci", via Padre Luigi Monti, 61  
Scuola Primaria "Giuseppina Pizzigoni", via Parini, 42 tel 029620633  
Scuola Primaria "Damiano Chiesa", via Buraschi, 9 tel 029605522  
Cod. Meccanografico VAIC849006 – Cod. Fiscale 941174126  
Email: [vaic849006@istruzione.it](mailto:vaic849006@istruzione.it) – Posta certificata: [vaic849006@pec.istruzione.it](mailto:vaic849006@pec.istruzione.it)  
Sito internet: <https://www.istitutocomprensivodavinci.edu.it>

Scuola Secondaria  
di Primo Grado



Circ. n. 24

Saronno, 6 ottobre 2021

Ai Sigg. Genitori degli alunni stranieri  
neoarrivati in Italia

### OGGETTO: LEZIONI INDIVIDUALI DI ITALIANO L2 – ASSOCIAZIONE GIVIS

Gentilissimi genitori,

La nostra scuola ha avviato una collaborazione con l'associazione di volontariato **GIVIS OdV**, attiva sul territorio di Saronno.

GIVIS OdV offre la possibilità di affiancare agli studenti stranieri della Leonardo da Vinci un insegnante volontario, col fine di facilitare l'apprendimento della lingua italiana tramite lezioni **individuali** e **gratuite** di lingua italiana.

Le lezioni con i volontari si svolgeranno **la mattina, durante l'orario scolastico**, presso la sede della scuola "Leonardo Da Vinci", in via Padre Luigi Monti, 61 e saranno un'integrazione al corso di alfabetizzazione tenuto dalla prof.ssa Innocenti Chiara, il mercoledì pomeriggio dalle 14,30 alle 15,30.

**Si prega di autorizzare la partecipazione di vostro/a figlio/a compilando e consegnando di persona il tagliando sottostante il giovedì tra le ore 11,00 e le 12,00** alle referenti del progetto Givis e del corso di alfabetizzazione, che saranno a disposizione per ulteriori chiarimenti.

La Referente

Prof.ssa Sara Mazzocca

La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Sabrina Gallelo  
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ex art. 3 c. 2 D.Lgs 39/93)

=====  
**Tagliandino da consegnare compilato e firmato entro MARTEDI 12 OTTOBRE 2021 alla prof.ssa Mazzocca Sara**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ autorizzo mio/a  
figlio/a a partecipare al corso di alfabetizzazione per alunni stranieri neoarrivati.

Firma \_\_\_\_\_