



**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 94011740126  
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>



Circ. n. 44

Saronno, 13 ottobre 2023

Ai Sigg. Genitori  
degli alunni non italofofi

**OGGETTO: INIZIO LEZIONI IN PICCOLO GRUPPO DI ITALIANO L2**

Gentilissimi genitori,

Con la presente si comunica che dalla **prossima settimana** inizieranno i corsi di lingua italiana per gli alunni stranieri, con la prof.ssa Sara Mazzocca, docente di italiano della scuola secondaria L. da Vinci. Il corso si svolgerà al mattino **presso la nostra scuola** durante l'orario scolastico, per **1 ora a settimana**.

Con una comunicazione successiva verranno date informazioni sul giorno e l'orario di svolgimento delle lezioni.

Si richiede gentilmente di confermare l'adesione al corso compilando il tagliando sottostante, da riconsegnare firmato entro **lunedì 16 ottobre** alla prof.ssa Sara Mazzocca.

Per avere ulteriori informazioni, contattare per email la docente referente, prof.ssa Sara Mazzocca, all'indirizzo [mazzocca.sara@istitutocomprensivodavinci.edu.it](mailto:mazzocca.sara@istitutocomprensivodavinci.edu.it).

La Referente Stranieri

Prof.ssa Sara Mazzocca

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.ssa Giuseppina Rizzo  
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa*  
Ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/93

=====

da restituire compilato e firmato entro **lunedì 16 ottobre** alla prof.ssa Sara Mazzocca

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_ conferma la partecipazione del  
proprio/a figlio/a al corso di italiano per alunni stranieri.

Saronno, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_