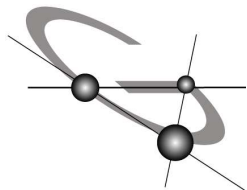




**LICEO SCIENTIFICO STATALE "GALILEO GALILEI"**

Via Ceresina 17 - Tel. 049 8974487 Fax 049 8975750

**35030 SELVAZZANO DENTRO (PD)**



Circ. n. 129

Selvazzano Dentro, 20/12/2013

**A tutti gli studenti e loro genitori**

**Ai docenti**

**Al personale ATA**

**Loro sede**

**OGGETTO: Laboratorio di lingua giapponese**

Tra le nuove iniziative del POF (Piano dell'Offerta Formativa), finalizzate all'ampliamento e potenziamento del percorso di crescita e formazione degli alunni, è stato proposto un laboratorio di lingua giapponese.

Esso mira a fornire agli studenti gli strumenti per l'apprendimento della lingua giapponese (livello principiante). Al termine del laboratorio, gli alunni saranno in grado di leggere, scrivere e conversare in lingua giapponese a livello base.

Il laboratorio prevede un ciclo di 20 lezioni di un'ora e mezza, una volta alla settimana da svolgersi in orario pomeridiano.

E' previsto un contributo di partecipazione.

Chi fosse interessato è pregato di far pervenire la propria adesione,

- compilando in ogni sua parte il modulo, allegato alla presente circolare (copia cartacea potrà essere ritirata presso la portineria della scuola);
- consegnandolo in segreteria didattica entro e non oltre **sabato 11 gennaio 2014**.

Il corso sarà attivato se raggiungerà un numero minimo di 12 iscrizioni.

Per ulteriori chiarimenti contattare il prof. Anacleto Della Valle, responsabile del progetto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(prof. Antonio Girardello)



**LICEO SCIENTIFICO STATALE "G. GALILEI"**

*35030 SELVAZZANO DENTRO (PD)*

**Modulo di adesione** (allegato alla circ. n.    )

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_ Sez.  
\_\_\_\_ chiede che il/la proprio/a figlio/a partecipi al **Laboratorio di lingua  
giapponese** (POF, § 6. 2.4).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**LICEO SCIENTIFICO STATALE "G. GALILEI"**

*35030 SELVAZZANO DENTRO (PD)*

**Modulo di adesione** (allegato alla circ. n.    )

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_ Sez.  
\_\_\_\_ chiede che il/la proprio/a figlio/a partecipi al **Laboratorio di lingua  
giapponese** (POF, § 6. 2.4).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_