



Liceo Classico, Scientifico,
Artistico e Professionale
**BENEDETTO
VARCHI**
Montevarchi

I.S.I.S. - "B. VARCHI"-MONTEVARCHI
Prot. 0007076 del 04/05/2025
V (Uscita)

A.S. 2024/2025 Circolare n° 503

Alla c.a. di Studentesse, Studenti e loro Genitori

Classi in elenco

Liceo Artistico

e, p.c. al Direttore SS.GG.AA.

Personale A.T.A.

al Sito Web d'Istituto

OGGETTO: Avvio dei corsi pomeridiani DOPOSCUOLA – BRIGHT FUTURES classi liceo artistico

La presente per inviare, in allegato, la comunicazione dell'avvio dei corsi del progetto DOPOSCUOLA - BRIGHT FUTURES contenente l'autorizzazione che i genitori degli studenti interessati dovranno restituire compilata firmata ai docenti della disciplina il primo giorno di corso.

I corsi pomeridiani, che si svolgeranno presso la sede centrale in viale G. Matteotti n. 50, sono rivolti alle studentesse e agli studenti interessati delle seguenti classi:

1ALA – 1BLA – 2ALA – 2BLA – 5LAM – 5LAG

Con l'occasione, si porgono cordiali saluti.

DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Chiara Casucci

Documento firmato digitalmente ai sensi del C.A.D.

Dirigente scolastico:
Prof.ssa Chiara Casucci
dirigente@isisvarchi.edu.it

Viale Matteotti 50
52025 Montevarchi (Ar)
Tel. 055 9102774
Codice Ministeriale: ARIS019006
Cod. Fisc. 81004290516

Mail: aris019006@istruzione.it
Pec: aris019006@pec.istruzione.it
www.isisvarchi.edu.it



*A studenti/studentesse dell'IIS B. Varchi
e loro famiglie destinatari corsi Doposcuola
alla Dirigente Chiara Casucci
al Direttore SS.GG.AA*

Oggetto: Percorsi di DOPOSCUOLA - Progetto "BRIGHT FUTURES" finanziato da Fondazione Cassa di Risparmio di Firenze

Si informano le famiglie degli studenti del biennio e delle classi quinte del Liceo Artistico che hanno aderito all'iniziativa proposta tramite compilazione di google form specifico, che partiranno i corsi di potenziamento didattico (aiuto allo studio) del Progetto "Bright Futures" finanziato da Fondazione Cassa di Risparmio di Firenze.

I corsi attivati saranno:

- DISCIPLINE GEOMETRICHE - Prof.ssa Eleonora Bartoli - 10 ore - BIENNIO
- SCIENZE NATURALI - Prof.ssa Simonetta Bernocco - 10 ore - BIENNIO
- MATEMATICA - Prof. Riccardo Ciantini - 10 ore - BIENNIO
- STORIA DELL' ARTE - Prof. Lucia Sacchetti - 10 ore - CLASSI QUINTE

Le attività si svolgeranno, in orario extra-scolastico, presso la sede di viale Matteotti n. 50 e prenderanno avvio dalla seconda settimana di maggio.

Il calendario è pubblicato al seguente link [CALENDARIO CORSO DOPOSCUOLA BRIGHTH FUTURES](#) .
In caso ci dovessero essere delle modifiche, verranno comunicate agli alunni dal docente.

Si invitano i genitori ad autorizzare i propri figli alla partecipazione dei percorsi in oggetto, compilando il **modulo** sottostante, **che dovrà essere restituito all'insegnante alla prima lezione del corso.**

Conkarma A.P.S.

Autorizzazione alla partecipazione al corso: "BRIGHT FUTURES - DOPOSCUOLA"

I sottoscritti _____ genitori/tutori legali del minore _____ nato a _____ il _____, residente a _____ in Via _____, frequentante la classe _____ sezione _____

dichiarano

di aver preso conoscenza delle attività promosse dall'Associazione Conkarma in partenariato con l'IIS B. Varchi, progetto "BRIGHT FUTURES" per favorire il successo formativo e contrastare la dispersione scolastica in tutte le sue forme". I percorsi sono realizzati con il contributo della Fondazione Cassa di Risparmio di Firenze.

Le attività previste sono volte a promuovere la motivazione allo studio degli studenti e a potenziare le discipline in cui si riscontrano maggiori difficoltà.

autorizzano

il/la proprio/a figlio/a _____ a partecipare al/ai seguente/i percorso/i della durata di 10 ore, del "DOPOSCUOLA BRIGHT FUTURES" che si terranno presso l'IIS B.

Varchi in orario extrascolastico (apporre una "X" sul corso a cui parteciperà lo studente):

- DISCIPLINE GEOMETRICHE - Prof.ssa Eleonora Bartoli (BIENNIO)
- SCIENZE NATURALI - Prof.ssa Simonetta Bernocco (BIENNIO)
- MATEMATICA - Prof. Riccardo Ciantini (BIENNIO)
- STORIA DELL' ARTE - Prof. Lucia Sacchetti (CLASSI QUINTE)

Montevarchi, _____

Firma (entrambi i genitori)

(solo nel caso in cui la precedente dichiarazione sia stata compilata da un solo genitore)

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del Genitore
