



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico regionale per la Lombardia

Istituto Comprensivo Statale "L. DA VINCI"

Via L. Da Vinci, 73 - 20812 Limbiate (MB) - tel. 02/99055908

Cod. mecc. MBIC8GC002 – Codice Fiscale 83011180151 -UFA3PJ

www.leolimbiate.edu.it mail mbic8gc002@istruzione.it

mail mbic8gc8002@pec.istruzione.it



Limbiate , 05- 06-2025

Circolare n. 293

**Oggetto: Attivazione corso di POTENZIAMENTO ESECUZIONE COMPITI PER LE VACANZE-
PNRR Missione 4-istruzione e ricerca – Componente 1 - Potenziamento dell'offerta dei servizi di
istruzione: dagli asili nido alle Università per entrambe le linee di investimento-Linea di investimento 1.4”
Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola
secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica” – Codice progetto M4C1/1.4-2024-1322-P48704 Titolo
SEMPREINSIEME**

Si informano le famiglie che nel mese di giugno/luglio, la scuola secondaria di primo grado attiverà
dei corsi per le classi 1 e 2 al fine di aiutare i ragazzi nello svolgimento dei compiti per le vacanze. Tali
corsi, si svolgeranno dalle ore 9:00 alle ore 13:00 presso la scuola secondaria.

I corsi saranno tenuti dai docenti: Chessari, Incorvaia, Curia, Mele dall'11 giugno al 24 giugno 2025.
Al fine di organizzare al meglio i gruppi, si invitano le famiglie a dare la propria adesione compilando
l'allegato A.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Annalisa Agnese

(Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD e normativa connessa)

Allegato A

ADESIONE CORSO DI POTENZIAMENTO PER COMPITI DELLE VACANZE

Al Dirigente Scolastico e p.c alle docenti Curia, Chessari, Incorvaia, Mele

Io sottoscritto/a, _____ ,

genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ ,

COMUNICO



di aderire al corso di potenziamento per compiti delle vacanze

fermo restando l'obbligo per mio figlio/a di seguire le indicazioni di lavoro fornite dal docente

SONO CONSAPEVOLE CHE

- la frequenza ai corsi a cui ho aderito è obbligatoria;
- che eventuali ed eccezionali assenze dovranno essere debitamente documentate.

In fede.

FIRMA _____ Data _____

