



ISTITUTO COMPRENSIVO RAFFAELLO

Via Calamandrei, 3, 51100 Pistoia (PT) – ☎ 0573 28786 – ☎ 0573 28786

<https://www.icraffaellopt.edu.it/> - ptic810005@istruzione.it - ptic810005@pec.istruzione.it

C.F. 80007950472 - Cod. Mecc. PTIC810005 - Cod. Uff. Fatt. P.A: UFWDWN - Cod. IPA: istsc_ptic810005



Circ. n. 375

IST. COMPRENSIVO-"RAFFAELLO"
Prot. 0004447 del 25/03/2025
IV (Uscita)

Ai docenti
Alle famiglie interessate
Classi terze
Ai collaboratori scolastici - Scuola Secondaria
Al DSGA
Al sito web

OGGETTO: AVVIO LABORATORI DI PREPARAZIONE AGLI ESAMI

Si comunica che il giorno a breve avranno inizio i laboratori di preparazione agli esami di stato. Tale percorso è inserito nell'ambito dell'Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica – Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 19/2024). Gli incontri del laboratorio si terranno secondo i seguenti calendario:

LABORATORI ALUNNI 3^ A-B-C - ore 14.00-16.00
Giovedì 3 Aprile
Giovedì 10 Aprile
Giovedì 24 Aprile
Giovedì 08 Maggio
Giovedì 15 Maggio
Martedì 20 Maggio
Martedì 27 Maggio
Giovedì 22 Maggio
Giovedì 29 Maggio
Giovedì 5 Giugno

LABORATORIO ALUNNI 3^ D-E - ore 15.45-17.45
Lunedì 31 Marzo
Lunedì 7 Aprile
Lunedì 14 Aprile
Giovedì 24 Aprile
Giovedì 8 Maggio
Giovedì 15 Maggio
Lunedì 19 Maggio
Lunedì 26 Maggio
Giovedì 29 Maggio
Giovedì 5 Giugno

Si allega autorizzazione.
Distinti saluti,

Il Dirigente Scolastico



ISTITUTO COMPRENSIVO RAFFAELLO

Via Calamandrei, 3, 51100 Pistoia (PT) – ☎ 0573 28786 – ☎ 0573 28786

<https://www.icraffaellopt.edu.it/> - ptic810005@istruzione.it - ptic810005@pec.istruzione.it

C.F. 80007950472 - Cod. Mecc. PTIC810005 - Cod. Uff. Fatt. P.A: UFWDWN - Cod. IPA: istsc_ptic810005



Dott.ssa Ermelinda Accardo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art.3, comma2, del D.lgs.n.39 del 1993

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____ Classe _____ Sez. _____

☐AUTORIZZANO

☐NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio a partecipare al laboratorio pomeridiano PREPARAZIONE AGLI ESAMI

Firma _____ Firma _____

(IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE/TUTORE, SOTTOSCRIVERE ANCHE QUESTA PARTE)

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 aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle
disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice
civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____