

	<p align="center">ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Rita Levi-Montalcini"</p> <p align="center">Via F.lli Valenti, 6 – 24022 Alzano Lombardo (BG)</p> <p align="center">C.F. 95118410166 - Cod.Mec. BGIC82100T - Tel. 035.511390</p> <p align="center">Sito www.icalzanolombardo.edu.it</p> <p align="center">Mail bgic82100t@istruzione.it - Pec bgic82100t@pec.istruzione.it</p>	
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

CG 013 – Alzano Lombardo, 17 settembre 2024

**Ai genitori degli alunni e delle alunne
delle classi PRIME A - B - C - D - E
della Scuola Secondaria di I grado**

Oggetto: Corso di formazione all'uso dei servizi G-suite (Classroom, Drive, Gmail...)

Cari Genitori e Alunni/e,

la nostra scuola quest'anno, attraverso i finanziamenti del PNRR, ha la possibilità di offrire agli alunni/e delle classi prime l'opportunità di un **corso di 10 ore** dedicato ad imparare ad utilizzare bene lo spazio virtuale della G-suite, che è in uso nelle nostre classi. L'obiettivo è che ciascun alunno/a raggiunga una buona autonomia nell'uso di questi strumenti attualmente indispensabili nella nostra società.

TUTTI gli alunni delle classi **PRIME B, C, D, E** sono quindi caldamente invitati a partecipare al corso predisposto per la propria classe e che si terrà nel proprio plesso. La classe **1^ A** effettuerà lo stesso percorso durante le ore del tempo prolungato.

Classe	Date e orario degli incontri
1B	mer 9/10, mer 16/10, mer 23/10, mer 30/10, mer 06/11 dalle 14 alle 16
1C	<u>gio</u> 10/10, lun 14/10, lun 21/10, lun 28/10, lun 04/11 dalle 14 alle 16
1D	ven 04/10, ven 11/10, ven 18/10, ven 25/10, ven 08/11 dalle 13.30 alle 15.30
1E	lun 30/09, lun 07/10, lun 14/10, lun 21/10, lun 28/10 dalle 13.30 alle 15.30

Materiale necessario: penna e quadernino A5. È **indispensabile** che l'alunno/a sappia la propria **username e password** per poter lavorare (se necessario, può segnalarla in un posto sicuro - e da non condividere - all'interno del materiale che porta a scuola, per poterla reperire).

La partecipazione al corso dà la possibilità all'alunno/a di ricevere un attestato di partecipazione.

Gli alunni partecipanti dovranno portare il **modulo autorizzativo** - riportato nella seconda pagina - per il rientro autonomo a casa che dovrà essere firmato dai genitori e restituito al massimo **entro il 21 settembre 2024**.

In assenza di tale autorizzazione lo studente dovrà essere ritirato da un genitore o suo delegato.

Consideriamo iscritti tutti gli alunni/e. Si chiede SOLO a chi NON potrà partecipare di riconsegnare il tagliando di NON partecipazione entro il 21 settembre 2024, riportato alla terza pagina.

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Massimiliano Martin

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D. Lgs. n. 39/1993

 <p>Ministero dell'Istruzione e del Merito</p>	<p>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Rita Levi-Montalcini"</p> <p>Via F.lli Valenti, 6 – 24022 Alzano Lombardo (BG)</p> <p>C.F. 95118410166 - Cod.Mec. BGIC82100T - Tel. 035.511390 Sito www.icalzanolombardo.edu.it Mail bgic82100t@istruzione.it - Pec bgic82100t@pec.istruzione.it</p>	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

MODELLO AUTORIZZATIVO USCITA AUTONOMA CORSO FORMAZIONE G-SUITE

TAGLIANDO DA RICONSEGNARE AL COORDINATORE ENTRO IL 21 SETTEMBRE 2024.

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____ CI _____

- Autorizza il proprio figlio/a partecipare all'attività succitata organizzata dalla scuola nelle date indicate nella circolare genitori n° 013 del 17/09/24.

Si dichiara inoltre consapevole dell'impegno che la scuola sostiene dal punto di vista organizzativo ed economico per le attività aggiuntive, pertanto, si impegna a garantire la frequenza del proprio figlio/a agli incontri previsti e a giustificare tempestivamente eventuali assenze, che potranno avvenire solo per cause di forza maggiore.

- Autorizza l'uscita autonoma dell'alunno/a, dopo aver tenuto conto dei punti riportati nella CG n°008 del 10/09/24 e dichiarando di aver provveduto alla necessaria e specifica educazione comportamentale del minore: valutazione del livello di maturità; l'ubicazione della Scuola rispetto all'abitazione; la valutazione del percorso da compiere; la verifica della sua capacità di muoversi autonomamente finalizzata allo sviluppo di una sua progressiva autonomia.

Data _____

Firma _____

 <p>Ministero dell'Istruzione e del Merito</p>	<p>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Rita Levi-Montalcini"</p> <p>Via F.lli Valenti, 6 – 24022 Alzano Lombardo (BG)</p> <p>C.F. 95118410166 - Cod.Mec. BGIC82100T - Tel. 035.511390</p> <p>Sito www.icalzanolombardo.edu.it</p> <p>Mail bgic82100t@istruzione.it - Pec bgic82100t@pec.istruzione.it</p>	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

TAGLIANDO DI NON AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE

Io sottoscritto _____

genitore dell'alunno _____ classe _____

NON AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al corso di formazione della G-suite.

Sarà nostra responsabilità sostenerlo nell'acquisizione delle competenze base richieste

Data _____

firma _____

DA RICONSEGNARE ENTRO IL 21/09/2024.