



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VARESE 2 "S. PELLICO"  
Via Appiani, 15 - 21100 Varese - Tel. 0332 289297  
C.F. 95039310123 - CUF: UFEDC4  
Codice meccanografico VAIC873003  
E-mail: vaic873003@istruzione.it  
PEC: vaic873003@pec.istruzione.it  
[www.varese2pellico.edu.it](http://www.varese2pellico.edu.it)



Circ. n. 351

Protocollo e data vedi segnatura

Alle famiglie degli studenti  
delle classi prime e seconde  
della Scuola Secondaria di I grado "S. Pellico"  
che hanno aderito al Progetto  
"Tutti in campo, nessuno escluso" (D.M.19/2024)  
Ai docenti  
Agli atti  
Al Sito  
Al R.E. Area Comunicazioni  
p.c. DSGA

**OGGETTO: RETTIFICA TER AL CALENDARIO (DALL'11/04/2025 AL 05/06/2025) PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE, DI MOTIVAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO, PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI. PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA, MISSIONE 4 – ISTRUZIONE E RICERCA, COMPONENTE 1 – POTENZIAMENTO DELL'OFFERTA DEI SERVIZI DI ISTRUZIONE: DAGLI ASILI NIDO ALLE UNIVERSITÀ – 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 (D.M.19/2024) DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA, FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA – NEXT GENERATION EU. CODICE PROGETTO: M4C1I1.4- 2024-1322-P-51964. TITOLO: TUTTI IN CAMPO, NESSUNO ESCLUSO. CUP C34D21000610006.**

Si comunica alle gentili famiglie in indirizzo che i **percorsi formativi di recupero delle competenze di base di Italiano**, previsti per il giorno **sabato 24 maggio 2025**, dalle ore 10.00 alle ore 12.00, avranno luogo **alla scuola Pascoli**, in viale Ippodromo, 28 anziché alla scuola Pellico. Gli alunni verranno, pertanto, accompagnati direttamente dalle famiglie alla scuola Pascoli e, al termine della lezione, lasceranno l'edificio in autonomia.

Cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica

Katia Gargano

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'articolo 3, comma 2, del D.Lgs 39/93)

**Firma dei genitori per presa visione e autorizzazione**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

**In caso di assenza dell'altro genitore:** Il sottoscritto, 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 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Genitore/Tutore \_\_\_\_\_