



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A.VOLTA"

Viale Giovanni XXIII n.9 26900 Lodi Tel. 0371 35115-6-7-Fax 0371 31983
Codice fiscale 84505800155 Cod. Meccanografico LOIS00400E
Sito Internet <http://www.iisvolta.gov.it> E-Mail itisvolta@itisvolta.it
Posta certificata lois00400e@pec.istruzione.it



Circolare n. 202

Lodi, 23 gennaio 2020

AGLI STUDENTI
ALLE FAMIGLIE
AI DOCENTI

Oggetto: **LABORATORIO SUL METODO DI STUDIO PER STUDENTI CON DSA**

Si comunica a tutti gli studenti e alle famiglie che sarà attivato presso il nostro Istituto il secondo corso per studenti con DSA in collaborazione con l'Associazione SYNAPSI.

L'incontro iniziale con i genitori, atto a informare l'impostazione e le finalità del corso, è fissato per il 31 gennaio 2020 presso la Sala Consiglio, dalle ore 18.00 alle ore 19.00.

Le date entro le quali dovranno pervenire le iscrizioni sono le seguenti:

Matematica:	iscrizioni entro 24 gennaio
Italiano:	iscrizioni entro 14 febbraio
Materie di studio:	iscrizioni entro 6 marzo
Inglese:	iscrizioni entro 3 aprile.

Per quanto riguarda la sequenza degli incontri, il calendario sarà il seguente:

4-11-18 febbraio: matematica
3-10-17 marzo: italiano
24-31 marzo - 7 aprile: materie di studio
21-28 aprile - 5 maggio: inglese

La Dirigente Scolastica

Prof. Luciana Tonarelli

Allegato modulo di iscrizione



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A.VOLTA"

Viale Giovanni XXIII n.9 26900 Lodi Tel. 0371 35115-6-7-Fax 0371 31983

Codice fiscale 84505800155 Cod. Meccanografico LOIS00400E

Sito Internet <http://www.iisvolta.gov.it> E-Mail itisvolta@itisvolta.it

Posta certificata lois00400e@pec.istruzione.it

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**Per il LABORATORIO sul metodo di studio
per gli studenti con disturbi specifici dell'apprendimento**

Da consegnare alla prof.ssa SAPIO ERMINIA

Il sottoscritto Nome _____ Cognome _____

Classe _____ data di nascita _____

**Chiede di partecipare al LABORATORIO sul metodo di studio per gli studenti con
disturbi specifici dell'apprendimento (Dislessia)**

Materia _____

Sono consapevole che il corso si svolgerà in orario pomeridiano. L'accettazione della
domanda comporterà l'obbligo alla frequenza.

Il corso è gratuito finanziato dal Bilancio della Scuola

Firma dello studente _____

Firma del genitore _____ (se minorenni)