



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. GALICE"

Cod fisc. 91038380589 Via Toscana, 2 - 00053 CIVITAVECCHIA (RM) ☎ 0766 31482 – fax: 0766 30795

e-mail: rmic8b900g@istruzione.it pec: rmic8b900g@pec.istruzione.it

sito web : www.icgalicecivitavecchia.edu.it

Circolare n. 24

Ai genitori delle classi seconde e terze Scuola Secondaria 1° grado
Al D.S.G.A
Agli atti
Al sito web

Oggetto: Progetto "LATINO VIVO"

Il Dirigente Scolastico

Visto il PTOF 2025/2028;

Viste le "Nuove Indicazioni Nazionali" per la Scuola dell'Infanzia e del 1° ciclo d' Istruzione –
DM n.221 del 9 dicembre 2025;

comunica ai genitori degli alunni delle classi seconde e terze della scuola secondaria di primo grado che,
a partire **dal mese di ottobre/novembre** avrà inizio il progetto "Latino Vivo", percorso di latino per
l' Educazione Linguistica (LEL).

Il corso si svolgerà tutti i lunedì dalle 14:30 alle 16:00 presso la sede centrale di via Toscana e San
Gordiano.

I genitori degli alunni che vorranno aderire dovranno restituire l'autorizzazione allegata alla presente,
debitamente firmata, entro e non oltre il 5 ottobre, *brevi manu* alle professoresse Germoglio e Borgna.

Civitavecchia 18/09/2026

IL Dirigente Scolastico
Prof.ssa Francesca De Luca
firma autografa sostituita a mezzo stampa
(ai sensi dell'art. 3 comma 2 D.L.gs n. 39/1993)

I sottoscritt.....
genitori dell'alunno..... classe.....
Sezchiedono l'iscrizione e autorizzano la frequenza del proprio figlio al progetto "Latino Vivo",
percorso di latino per l' Educazione Linguistica (LEL) che si svolgerà con cadenza settimanale il lunedì
dalle 14:30 alle 16:00 presso la sede centrale via Toscana./San Gordiano.

Civitavecchia, _____

Firma _____

Firma _____

I sottoscrittigenitori
dell'alunno/a.....frequentante la classe
..... autorizzano il proprio figlio/a ad uscire autonomamente, esonerando la scuola da ogni
responsabilità, al termine del suddetto corso.

Firma _____

Firma _____