



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL' UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
Istituto Comprensivo "VIA DELLE CARINE"

Via Delle Carine, 2 - 00184 Roma - Tel 06/4743873 Fax 06/47886868

Cod. Mecc RMIC8D6009 Distretto Scolastico IX - Cod. Fisc. 97713340582

<http://www.istitutoviadellecarine.edu.it> - email [rmic8d6009@istruzione.it](mailto:rmic8d6009@istruzione.it) - PEC [rmic8d6009@pec.istruzione.it](mailto:rmic8d6009@pec.istruzione.it)

Roma, 10 febbraio 2022

Agli studenti e alle famiglie degli studenti di tutte le classi prime e seconde  
Ai docenti di tutte le classi prime e seconde  
Al dsga

CIRCOLARE N. 63

Oggetto: Avvio Progetto Studio Assistito

Si comunica che a partire dal mese di marzo verrà riattivato il Progetto Studio Assistito.

Il progetto è a cura dei docenti della scuola ed è utile a fornire agli alunni un ambiente idoneo allo studio individuale. I ragazzi saranno guidati verso l'acquisizione di un metodo di studio ed una propria autonomia grazie al tutoraggio dei docenti presenti.

L'attività si svolgerà dal lunedì al giovedì dalle ore 14,30 alle ore 16,00.

Potranno iscriversi gli alunni di **prima e seconda media** che verranno inseriti in piccoli gruppi.

Il costo varia in base al numero dei giorni di frequenza settimanale:

Euro 20,00 – 1 giorno

Euro 40,00 – 2 giorni

Euro 60,00 – 3 giorni

Euro 80,00 – 4 giorni

il costo si intende su base mensile.

Il pagamento dovrà essere effettuato sulla piattaforma PAGOINRETE. Gli estremi di pagamento saranno resi noti una volta raccolte le adesioni e formati i gruppi.

La richiesta di iscrizione dovrà essere effettuata tramite il tagliando allegato che dovrà essere consegnato in portineria **entro e non oltre il 21 febbraio 2022**.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente Scolastico

(Dott. Andrea CARONI)

firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art.3 c.2 D.L.gs n.39/93

**Richiesta iscrizione Progetto Studio Assistito – barrare il/i giorno/i prescelto/i**

Nome cognome	classe	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì
Recapito cell. del genitore:		mail:			
Firma del genitore:					