|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://media4.picsearch.com/is?__ya5_E2GtZLDe1J2nYpQD2GZLOtneQri9vvhrYCD_c | **ISTITUTO COMPRENSIVO CASTEL GOFFREDO**  viale Monte Grappa, 94 – 46042 Castel Goffredo**Email:** **mnic80300b@istruzione.it** **-** [**www.iccastelgoffredo.gov**](http://www.iccastelgoffredo.gov)**.it****Sezioni associate****SCUOLA SECONDARIA 1° GR. ST. "Virgilio" Viale Monte Grappa, 94 TEL. 0376/770217- FAX 0376/781955****SCUOLA PRIMARIA “G. ACERBI” Viale Monte Grappa n° 76 TEL. FAX .0376/770130****SCUOLA PRIMARIA “A.CHIODA” Via G. Puccini n° 4 TEL FAX. 0376/771137****SCUOLA INFANZIA ST. “S. GIUSEPPE” Viale L. Da Vinci n° 30 TEL. FAX 0376/770197****SCUOLA INFANZIA ST. “DON FERRARI” Viale L. Da Vinci n° 28 TEL. 0376/770145 FAX 0376/781801** | http://media2.picsearch.com/is?8BYiSdhXhOsIwInfrHX8rhJWfeyXUrm7eKiVZiUuGY0 |
| **LOGO TRASP CORTO 1** | **Progetto Scuola LD C** |

L’ Istituto Comprensivo, in collaborazione con i genitori del Consiglio di Istituto e l’Associazione AGESTI ed il patrocinio dell’Assessorato all’Istruzione del Comune di Castel Goffredo organizzano una serie di

|  |
| --- |
| **INCONTRI di FORMAZIONE per EDUCATORI**GENITORI - INSEGNANTI - ASSOCIAZIONI |

# Gli appuntamenti sono fissati nel tardo pomeriggio per 4 mercoledì con la seguente scansione oraria:

# **delle ore 18 alle 19,30 presso aula magna Scuola Secondaria**

S*i tratta di una serie di quattro incontri tesi ad offrire l’opportunità di approfondire la complessità e l’interdipendenza delle problematiche educative nelle varie fasce di età attraverso l’ausilio del* ***“Manuale di autovalutazione genitoriale”******e con la presenza di docenti ed esperti.***

1. **Mercoledì 28 gennaio 2015** ore 18-19,30 **“ Fascia di età 0- 3 anni” .**
2. **Mercoledì 4 febbraio 2015** ore 18-19,30 **“ Fascia di età 3-5 anni” .**
3. **Mercoledì 11 febbraio 2015** ore 18-19,30 **“ Fascia di età 6- 10 anni” .**
4. **Mercoledì 25 febbario 2015** ore 18-19,30 **“ Fascia di età 11- 14 anni” .**

Modalità attuative: Al fine di migliorare l’aspetto organizzativo si chiede la formalizzazione dell’interesse compilando il modulo di adesione. Ai partecipanti sarà fornito materiale informativo.

 Castel Goffredo 12 gennaio 2015 Il Dirigente Scolastico

 Prof. Cesarino Marchioro

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Da riconsegnare al docente coordinatore di classe entro mercoledì 21 gennaio

Al DS IC Castel Goffredo

Il sottoscritto genitore dell’alunno/a ……………………………………………………. Classe /Sezione ……

Plesso …………………………….

**chiede di partecipare**

ai seguenti incontri di formazione: □ 0-3 □ 3-5 □ 6-10 □11-14 □ tutti

data …….. firma………………………………………………………………