



---

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DEL MERITO

**ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA XVI SETTEMBRE"**

Via XVI Settembre, n. 17 – 00053 Civitavecchia (RM) - Tel. 0766/23270 – Fax 0766/580187

C.M. RMIC8GQ00R – C.F. 91064900581 - [www.comprendivocivitavecchia1.gov.it](http://www.comprendivocivitavecchia1.gov.it)

[RMIC8GQ00R@istruzione.it](mailto:RMIC8GQ00R@istruzione.it) – [RMIC8GQ00R@pec.istruzione.it](mailto:RMIC8GQ00R@pec.istruzione.it)

---

Civitavecchia 20 novembre 2023

**CIRCOLARE N. 79**

Ai docenti  
Alle famiglie  
Al sito web

OGGETTO: *incontri in LIS*

Si informa che si terranno degli incontri in LIS on line tenuti dalla cooperativa Il TRENO, nelle date:

**16 dicembre ore 10.00;**

**19 gennaio ore 19.00;**

**3 febbraio ore 10.00;**

presso la Biblioteca Comunale.

Per ogni seminario è necessario compilare il modulo allegato ed inviarlo a

[servizibiblioteca@coperarte.it](mailto:servizibiblioteca@coperarte.it)

ad avvenuta ricezione di iscrizione verrà inviato il link per collegarsi.

Ai partecipanti verrà chiesto di compilare un questionario di gradimento (in allegato).

Il Dirigente scolastico

Dott.ssa Francesca Licciardello

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, co 2 del D.Lsg. n.39/1993*

**SCHEMA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE**

Il/la sottoscritto/a nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Intende partecipare al corso di **FORMAZIONE per GENITORI sulla LETTURA Ad Alta Voce organizzato dall'Ass.ne Il Ponte Centro di Solidarietà** per il progetto "Se leggi tu...Alza la voce!"

che si effettueranno dal ..... al ..... 2023, in modalità online:

Si autorizza a fotografare e/o riprendere con riprese video esclusivamente per le attività proposte dal progetto

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

E-mail a cui inviare informazioni: \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma**  
\_\_\_\_\_

**Acquisizione del consenso o revoca/modifica del consenso prestato dall'interessato**  
( Regolamento UE 2016/679 e D.lgs. 196/2003 e ss. Mm. E ii.)

Io sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
Dichiaro aver ricevute le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 e del D.lgs 196/2003 e ss.mm. e ii. Contenute nella relativa informativa, ed in particolare riguardo ai diritti dell'interessato di cui agli artt da 15 a 22 del Regolamento UE n.2016/679 ed all'art. 7 del D.lgs 196/2003 e ss.mm e ii.

- Presto il consenso ( )      Nego il consenso ( )      revoco il consenso ( )

Al trattamento dei dati personali, necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa e con le modalità ivi descritte

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma**  
\_\_\_\_\_

Associazione "IL PONTE – CENTRO DI SOLIDARIETA'"  
Veneto 30/C  
00053 Civitavecchia, (RM)  
Tel. 0766 – 500685/35780 Fax 0766/502213

**CORSO DI FORMAZIONE**  
**Progetto**  
**"Se leggi tu, Alza la voce!"**

*(Ad ogni domanda viene attribuito un punteggio che va da 1 a 6.  
Barrate il numero che ritenete corrisponda al grado di soddisfazione del Corso)*

1) Ritieni che l'esperienza del corso sia stata soddisfacente?

per niente utile	poco utile	abbastanza utile	discreto	utile	molto utile
1	2	3	4	5	6

2) Ritieni che il corso sia stato utile per ampliare strumenti e strategie necessari ad aiutare la tipologia di minori con cui ti rapporti?

per niente utile	poco utile	abbastanza utile	discreto	utile	molto utile
1	2	3	4	5	6

3) Ritieni che il corso sia stato utile per incrementare le tue conoscenze sul valore della lettura nell'infanzia?

per niente utile	poco utile	abbastanza utile	discreto	utile	molto utile
1	2	3	4	5	6

4) Le attività e i temi trattati durante il Corso sono stati di tuo interesse?

per niente utile	poco utile	abbastanza utile	discreto	utile	molto utile
1	2	3	4	5	6

5) L'organizzazione e l'attuazione pratica del Corso si sono dimostrate adeguate?

per niente utile	poco utile	abbastanza utile	discreto	utile	molto utile
1	2	3	4	5	6

Note e Proposte

.....  
.....