



ISTITUTO COMPRESIVO "N. BOTTA"

Via E. Fermi 4, 90015 Cefalù (PA) – Tel. 0921 421242

Mail: paic8aj008@istruzione.it PEC: paic8aj008@pec.istruzione.it

Codice fiscale: 82000590826 - Codice meccanografico: PAIC8AJ008

**Ai Sig. genitori/ tutori degli alunni
delle future classi 2^a-3^a a.s. 2026/2027 Sc. Sec.1 Gr.**

Ai docenti della Sc.Sec.di 1° Gr.

Ai docenti coordinatori delle classi prime e seconde

COMUNICAZIONI RE

Al sito web

Circ. n. 557

Oggetto: Manifestazione di interesse allo studio del Latino per Educazione Linguistica a.s. 2026/27

Si comunica che, nell'ambito delle attività di orientamento e potenziamento dell'offerta formativa, relative al prossimo a.s. 2026/2027, la nostra scuola è tenuta a rilevare l'interesse allo studio del **latino per l'educazione linguistica (LEL)**, rivolto agli alunni delle classi seconde e terze della Scuola Secondaria di Primo Grado.

Tale studio si inserisce nelle disposizioni delle nuove Indicazioni Nazionali 2025 e mira a favorire la continuità tra passato e presente e a rafforzare la comprensione della lingua italiana, in funzione dell'approccio alla lingua latina.

Pertanto, si invitano i Sigg. ri genitori/tutori a compilare il modulo alla allegato alla presente, entro e non oltre il giorno 5 luglio 2026 e consegnarlo presso il plesso PORPORA in portineria.

Il responsabile del procedimento: DSGA Dott. Giuseppe Cangiamila

Il responsabile dell'istruttoria: prof.ssa P.Messina

**Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Rosaria Fiumara***

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "N.Botta"**

OGGETTO: Modulo per la scelta dell'insegnamento opzionale "Latino per l'Educazione Linguistica (LEL)"

Il/La sottoscritto/a _____

[] genitore [] tutore dell'alunno/a _____

iscritto/a per l'A.S. 2026/2027 alla classe **SECONDA** / **TERZA** sez. _____

ESPRIME LA SEGUENTE SCELTA

(Barrare una sola opzione)

SÌ, INTENDO AVVALERMI dell'insegnamento opzionale di "Latino per l'Educazione Linguistica".

NO, NON INTENDO AVVALERMI dell'insegnamento opzionale di "Latino per l'Educazione Linguistica".

Data, / / _____

Firma del genitore/tutore _____

(Nota: la richiesta deve essere firmata da entrambi i genitori o da chi esercita la responsabilità genitoriale).