



Institut du Sacré-Cœur  
Rue des Dominicains 9  
7000 MONS  
☎ 065/40.28.44 ☎ 065/40.28.36  
✉ info@iscmons.be

Mons, le 09 décembre 2024

Chers parents,

Dans le cadre du programme « Langue et Culture d'Origine », j'ai le plaisir de vous transmettre les modalités de participation au partenariat avec l'Italie (communiquées par la Direction générale de l'Enseignement obligatoire).

Il s'agit d'un cours de langue italienne qui s'adresse aux élèves dont les parents en ont manifesté le souhait. Le cours facultatif est organisé en dehors de l'horaire obligatoire. Il est assuré par un enseignant O.L.C. diplômé en Italie (O.L.C. : Ouverture aux Langues et aux Cultures).

La Fédération Wallonie-Bruxelles et la partie italienne souhaitent garantir le sérieux de l'engagement des parents dans le cadre du cours de langue italienne. C'est pourquoi, vous trouverez ci-joint un formulaire d'inscription à l'attention des parents.

Les cours <sup>(1)</sup> commenceront la **semaine du 13 janvier 2025**. Ils se tiendront deux fois par semaine pendant le temps de midi **de 11h50 à 12h40** et sont totalement gratuits. Les adolescents prendront leur repas en compagnie de l'enseignant.

Si vous inscrivez votre enfant à ces cours, nous vous prions de remettre à Mmes Thilique ou Defays (éducatrices de niveau) le **talon-réponse ci-dessous dès que possible** ainsi que **la fiche d'inscription officielle de l'Ambassade d'Italie** (au plus tard pour le lundi 16 décembre).

Nous insistons sur le fait que **l'inscription au cours d'italien est un engagement pour toute l'année scolaire.**

En vous remerciant de votre intérêt.

Christa YSEBAERT,

Directrice

<sup>(1)</sup> Classe de 25 élèves maximum.



**TALON A REMETTRE A Mme Thilique ou Mme Defays  
AU PLUS TARD POUR LE 16/12/2024**

Je soussigné(e) ..... responsable de .....,

en classe de ....., autorise mon fils / ma fille à suivre les cours d'italien.

A ..... le ..... Signature des parents,



**MODULO D'ISCRIZIONE / FICHE D'INSCRIPTION**

**Programme OLC – Année scolaire 2024/2025**

**Il (La) sottoscritto(a), Je soussigné(e), - genitore/parent , responsable/résponsable**

.....  
(Cognome/Nom)

.....  
(Nome/Prénom)

Indirizzo / Adresse .....

Telefono, GSM, e-mail / Téléphone, GSM, e-mail .....

**CHIEDE / DEMANDE**

**che l'alunno / que l'élève**

.....  
(Cognome/Nom)

.....  
(Nome/Prénom)

Nato (a) / né(e) à ..... il/le .....

Sia iscritto(a) al corso di Lingua e Cultura Italiana / Soit inscrit(e) au cours de Langue et Culture italiennes.

E si impegna a farlo frequentare con assiduità per tutto il periodo del corso.

Et il (elle) s'engage à ce qu'il (elle) fréquente régulièrement le cours pendant toute la durée de celui-ci.

Conoscenza della lingua italiana/ Connaissance de la langue italienne SI'/OUI  NO/NON

L'alunno frequenta la classe/L'élève fréquente la classe .....

della scuola/de l'école .....

Data/Fait le .....

Firma/Signature .....

**Per favore, scrivere in stampatello/SVP écrire en imprimé**