



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“Maria Montessori - Rita Levi-Montalcini”**

Via Paganini, 5- 60033 Chiaravalle (An) - Tel. 071/7457186
Cod. Mecc. ANIC85200T – Cod. Fisc. 93118320428 - Cod. Univoco UF6K9Y
e-mail: anic85200t@istruzione.it anic85200t@pec.istruzione.it
sito web: www.icchiaravalle.edu.it

Comunicazione n. 218

Chiaravalle 7 gennaio 2026

AI GENITORI DEGLI ALUNNI

DELLA CLASSE 1° B / 1° A

AI DOCENTI DELLA CLASSE 1°B e 1°A

Oggetto: ADESIONE ALUNNI SCUOLA APERTA – Scuola Primaria

In occasione delle attività di Scuola Aperta al Territorio, l’Istituto ha predisposto di invitare gli alunni a mostrare le modalità di lavoro utilizzate presso la nostra scuola.

Si invitano quindi le SS.LL. ad esprimere la propria volontà per la partecipazione dei Vostri figli a tali attività che avranno luogo sabato 10 gennaio 2026 dalle 9:00 alle 11:00

Eventualmente aderissero all’iniziativa un numero troppo elevato di ragazzi, le insegnanti faranno una estrazione tra gli alunni disposti a partecipare e lo comunicheranno alle famiglie entro il giorno 9/01/2026.

Gli alunni che parteciperanno alle attività di scuola aperta verranno accolti dalle insegnanti in servizio e saranno sotto la loro sorveglianza; dovranno essere prelevati alle ore 11:30 da un genitore/tutore o da un suo delegato.

Il Dirigente

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

Ai sensi dell’art. 3 comma 2 del D.L. 39/93



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“Maria Montessori - Rita Levi-Montalcini”**

Via Paganini, 5- 60033 Chiaravalle (An) - Tel. 071/7457186
Cod. Mecc. ANIC85200T – Cod. Fisc. 93118320428 - Cod. Univoco UF6K9Y
e-mail: anic85200t@istruzione.it anic85200t@pec.istruzione.it
sito web: www.icchiaravalle.edu.it

Si prega di restituire la sottostante adesione debitamente compilata e firmata ai docenti di classe entro e non oltre il 09/01/2026

Al D.S. Istituto Comprensivo M. Montessori – R.
Levi- Montalcini”

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore
dell'alunno/a

_____ frequentante la classe I B / I A della sc PRIMARIA
di questo Istituto,

presa visione della comunicazione n.218

ADERISCE NON ADERISCE

alle attività in orario extracurricolare di scuola aperta.

Data, _____

FIRMA del/dei genitore/i-tutore/i

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ivano Dottori

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs. 39/93