



Ministero dell'istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico per la Lombardia - Ambito Territoriale di Bergamo
Istituto Comprensivo di CLUSONE
viale Roma 11 24023 Clusone (Bergamo)
tel. 0346/21023 - bgic80600q@istruzione.it (PEC: bgic80600q@pec.istruzione.it)
codice meccanografico BGIC80600Q - codice fiscale 90017480162
www.icclusone.gov.it

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI FREQUENTANTI LE CLASSI 4/5
SCUOLA PRIMARIA STATALE DI VILLA D'OGNA**

e p.c. Ai DOCENTI

OGGETTO: Corso di nuoto anno scolastico 2017/2018

Considerata la rilevante valenza che l'attività natatoria presenta per la crescita psico-fisica dei ragazzi, come è ormai tradizione consolidata la nostra scuola nel proprio progetto educativo prevede un corso di nuoto per le classi 4/5 della scuola primaria di Villa d'Ogna.

Il corso si svolgerà c/o la Piscina di Parre nei giorni di venerdì dal **06 OTTOBRE** al **15 DICEMBRE** per n. **10 lezioni con partenza da scuola alle ore 11,00 e rientro alle ore 12.50 circa.**

Accompagnatori: Bigoni Alessandra- Gaiti Erica – Cannavò Maria Catena – Vita Ornella – Maninetti Sara.

Il costo è coperto da contributi dell'Amministrazione comunale di Villa d'Ogna con una compartecipazione da parte dei genitori di **€ 16,00/17,00 circa.** Il costo esatto sarà comunicato successivamente in base alle adesioni degli alunni e sarà da pagare esclusivamente su Pago in rete unitamente al costo per assicurazione- diario ecc... (seguirà una circolare con la data in cui si potranno effettuare i pagamenti).

Entro il giorno 19 settembre si prega di riportare l'allegato tagliando debitamente compilato

Nei giorni programmati per il nuoto l'alunno dovrà presentarsi a scuola oltre che con il materiale scolastico richiesto dai docenti, anche con: cuffia – costume – ciabatte e accappatoio.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Andrea Carrara

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005, Codice della Amministrazione Digitale, con successive modifiche e integrazioni e norme collegate

✂=====

**AI DOCENTI DI CLASSE ____
SCUOLA PRIMARIA STATALE
VILLA D'OGNA**

OGGETTO: Corso di nuoto in orario scolastico – anno scol.co 2017/2018

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____ classe ____ sez. _____
scuola primaria di Villa d'Ogna

d i c h i a r a n o

di essere favorevoli alla partecipazione del figlio/a all'attività di nuoto c/o la piscina di Parre

di non essere favorevoli alla partecipazione del figlio/a all'attività di nuoto.

data _____

firma _____

firma _____