



Viale Roma, 11 - 24023 Clusone (Bergamo)

Tel: 0346/21023 | E-mail: bgic80600q@istruzione.it

PEC: bgic80600q@pec.istruzione.it

Cod. Meccanografico: BGIC80600Q | Cod. Fiscale: 90017480162

Sito web: [www.icclusone.edu.it](http://www.icclusone.edu.it)

Ai genitori/tutori della scuola secondaria di I grado.

**Oggetto:** Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari

**Codice progetto:** BGIC80600Q - M4C1I1.4-2024-1322-P-50236

**CUP:** G94D21000310006

Nel contesto delle attività previste dal D.M. 19/2024, mirate al contenimento della dispersione scolastica e alla riduzione dei divari negli apprendimenti, la nostra scuola ha individuato alcuni percorsi formativi in forma di laboratorio esperienziale per alunne ed alunni della scuola secondaria.

I laboratori, facoltativi, sono rivolti a gruppi di almeno 9 studenti di tutte le classi e si svolgeranno in orario pomeridiano con l'obiettivo di rafforzare e potenziare il curriculum scolastico di diverse discipline, ma soprattutto di vivere esperienze motivanti e di condivisione.

Nella nostra scuola sono previsti i seguenti laboratori a partire da martedì 29 aprile p.v.:

Laboratorio	Durata	Docente esperto	Tutor	Giorno	Orario
Giornalismo	20 ore	Prof.ssa Daria Bigoni	Prof.ssa Cristina Arrigoni	Martedì	14:15 - 17:15
Latino	10 ore	Prof.ssa Daniela Dorati	Prof.ssa Piergiovanna Conti	Venerdì	13:45 - 15:45
Artistico: "Riciclo creativo"	10 ore	Prof.ssa Savoldelli	Prof.ssa Patrizia Iorio	Lunedì	14:30 - 16:30

Si chiede la restituzione dell'annesso modulo di autorizzazione compilato, entro il giorno 12 aprile p.v.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Raffaele Di Stasi

**Modulo di Consenso per la Partecipazione ai Laboratori**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

Dichiaro di autorizzare la partecipazione del/la suddetto/a studente/ssa ai seguenti laboratori:

☐ **Laboratorio di Giornalismo**

**Durata:** 20 ore

**Docente esperto:** Prof.ssa Daria Bigoni

**Tutor:** Prof.ssa Cristina Arrigoni

**Giorno:** Martedì

**Orario:** 14:15 - 17:15

☐ **Laboratorio di Latino**

**Durata:** 10 ore

**Docente esperto:** Prof.ssa Daniela Dorati

**Tutor:** Prof.ssa Piergiovanna Conti

**Giorno:** Venerdì

**Orario:** 13:45 - 15:45

☐ **Laboratorio Artistico: "Riciclo creativo"**

**Durata:** 10 ore

**Docente esperto:** Prof.ssa Savoldelli

**Tutor:** Prof.ssa Patrizia Iorio

**Giorno:** Lunedì

**Orario:** 14:30 - 16:30

Mi impegno a segnalare eventuali assenze di mio/a figlio/a ai laboratori sopra indicati tramite comunicazione scritta o avviso telefonico.

Firma del Genitore/Tutore: \_\_\_\_\_

Firma del Genitore/Tutore: \_\_\_\_\_

NOTE: Le firme sono rese ai sensi della Legge 127 del 15.5.97; È necessaria la firma di entrambi i genitori. In caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

FIRMA

Data: \_\_\_\_\_