



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

Ai genitori/tutori della scuola secondaria di I grado.

Oggetto: Percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari

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 curricolo 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: _____