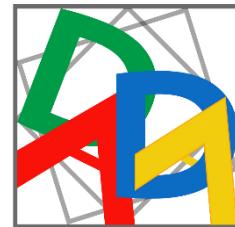




# Ministero dell'Istruzione e del Merito

## ISTITUTO COMPRENSIVO DI LEFFE

Via Locatelli, 44 – 24026 Leffe (BG) - Tel. 035/731350 - C.F. 90017470163  
BGIC853009@istruzione.it - BGIC853009@pec.istruzione.it  
www.icleffe.edu.it - Codice univoco per Fatturazione Elettronica: UFUUKA



AI GENITORI DEGLI ALUNNI

AI DOCENTI

Scuola Primaria di Peia  
Istituto Comprensivo di Leffe

e p.c.

All'Amministrazione Comunale di Peia - Sig.ra Daniela Marinoni

### Oggetto: Attivazione progetto “Nuoto di classe” Scuola Primaria di Peia A.S. 2025/2026.

Si comunica che il progetto “Nuoto di classe” presso la piscina di Casnigo prenderà il via per tutte le classi dal giorno **Giovedì 11 dicembre 2025 dalle 10.35 alle 12.30 per 10 lezioni.**

Il costo del corso è, per buona parte, finanziato dall'Amministrazione Comunale di Peia, ma, la stessa, chiederà alle famiglie un contributo omnicomprensivo di **€ 35,00**.

Tale quota verrà versata dalle famiglie direttamente all'Amministrazione Comunale e non alla Scuola.

Si precisa che la scuola attribuisce grande valore a tale progettualità e si attende una completa adesione.

Tuttavia chi, per comprovati motivi, non dovesse aderire, è tenuto a seguire la classe presso il Centro Sportivo Consortile di Casnigo.

Si chiede di compilare il modulo sottostante esprimendo la propria adesione (o non adesione) e restituirlo all'insegnante di classe entro e non oltre **MARTEDÌ 16 SETTEMBRE 2025**.

Cordiali Saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Dott.ssa Mariateresa Amadio*  
(documento informatico firmato digitalmente  
ai sensi dell'art. 24 D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.)

IL RESPONSABILE DEL PROGETTO IL D.S. DOTT. SSA MARIATERESA AMODIO  
IL REFERENTE DEL PROCEDIMENTO ASS. AMM.VA CABRINI SILVIA

X \_\_\_\_\_  
Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della Scuola primaria di Peia

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare al Progetto “Nuoto di classe” a.s. 2025/2026 che si terrà presso il Centro Sportivo Consortile di Casnigo.

Firma dei genitori \_\_\_\_\_ \*

\* Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte del documento sopra esposto.

Firma del genitore \_\_\_\_\_