M.I.M. – U.S.R. EMILIA ROMAGNA – UFFICIO V – BOLOGNA
ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTEL MAGGIORE
Via Bondanello n. 28 - 40013 Castel Maggiore (BO) Tel. 051/6321233 Cod. Fiscale 91201340378
Cod. Ministeriale BOIC82200G e-mail: boic82200g.@istruzione.it P.E.C.: boic82200g@pec.istruzione.it
sitoWeb: https://www.iccastelmaggiore.edu.it/

Castel Maggiore, 14 Novembre 2026

Al Dirigente Scolastico
I.C. di Castel Maggiore

Oggetto: Modulo di Iscrizione e autorizzazione a n. 1 modulo (Matematica 2) – Progetto "Allena…menti" (P.N.2021–2027 – Agenda Nord D.M. 102/2024)

Il/La sottoscritto/a _____in qualità di (padre/madre/tutore) dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola Primaria_____ dell'Istituto Comprensivo di Castel Maggiore

CHIEDE

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a per il seguente modulo nell'ambito del *Progetto "Allena…menti" (P.N.2021–2027 – Agenda Nord D.M. 102/2024) (barrare la/le casella/e)*:

☐ **"Matematica in gioco 2" (Matematica) = Destinatari: alunni/e delle classi 4° e 5°. Sede:** Scuola Primaria di via Loi, Castel Maggiore. **Orari:** 16.15–19.15 (dal Lunedì al Venerdì), 8.30–12.30 (Sabato), 16.15–18.15 (**solo il 4/12/2026**). **Calendario degli incontri per un totale di 30 ore: Novembre:** 17, 19; **Dicembre:** 1, 3, 4 (16.15–18.15), 10, 11, 12 (Sabato), 16, 17.

DICHIARA

☐ di aver preso visione del calendario degli incontri e degli orari;

☐ di impegnarsi a garantire la frequenza costante del/della proprio/a figlio/a per l'intera durata del percorso educativo;

☐ di essere a conoscenza che l'attività è gratuita in quanto finanziata con fondi ministeriali.

AUTORIZZAZIONE ALLA MERENDA

☐ di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a consumare la merenda portata da casa, seguendo le indicazioni e le raccomandazioni fornite dall'Istituto.

AUTORIZZAZIONE ALL'ENTRATA (*solo per gli/le alunni/e del plesso sede di svolgimento del corso*)

☐ di delegare il Docente Esperto e/o il Docente Tutor a ritirare il /la proprio/a figlio/a dalla classe per accompagnarlo/a al modulo con sede di svolgimento nel plesso di frequenza scolastica del figlio/a.

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA

☐ Al termine delle attività, il/la sottoscritto/a preleverà personalmente il minore (o delegherà maggiorenne munito di documento di identità).

INFORMATIVA PRIVACY E TRATTAMENTO DATI

☐ Il/la sottoscritto/a conferma il trattamento dei dati personali del minore ai soli fini della gestione del progetto *"Allena…menti" (P.N.2021–2027 – Agenda Nord D.M. 102/2024)*, inclusa l'eventuale raccolta di firme di presenza e la documentazione didattica necessaria per la rendicontazione dei fondi.

Luogo e Data: Castel Maggiore, _____

M.I.M. – U.S.R. EMILIA ROMAGNA – UFFICIO V – BOLOGNA
ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTEL MAGGIORE
Via Bondanello n. 28 - 40013 Castel Maggiore (BO) Tel. 051/6321233 Cod. Fiscale 91201340378
Cod. Ministeriale BOIC82200G e-mail: boic82200g.@istruzione.it P.E.C.: boic82200g@pec.istruzione.it
sitoWeb: https://www.iccastelmaggiore.edu.it/

Firma del Genitore/Tutore: _____

In caso di firma di un Solo Genitore/Tutore/Affidatario:

"Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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 _____

N.B.: il modulo è da inviare via mail a boic82200g@istruzione.it mettendo in **c.c.** la Referente Agenda Nord monica.saponaro@iccastelmaggiore.edu.it .