

	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/	 FONDI STRUTTURALI EUROPEI pon 2014-2020 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTE PER L'APPRENDIMENTO FSE
---	--	--

Castel Maggiore, 4 Agosto 2026

**Alla Dirigente Scolastica
I.C. di Castel Maggiore**

Oggetto: Modulo di iscrizione e autorizzazione al modulo di Educazione Motoria – Tempo Integrato Bassi – Progetto P.N.2021–2027 – Piano Estate D.M. 96/2025

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di (padre/madre/tutore) dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ del plesso **“BASSI”**

CHIEDE

☐ l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a al **modulo di Educazione Motoria – Tempo Integrato Bassi** nell'ambito del **Progetto P.N.2021–2027 – Piano Estate D.M. 96/2025**, che si terrà presso il plesso "FILIPPO BASSI" secondo il seguente calendario: Settembre: 14, 18, 21, 25, 28; Ottobre: 2, 5, 9, 12, 16, 19, 23, 26, 30; Novembre: 6, 9, 13, 16, 20, 23 (data per eventuale recupero il 27); Dicembre: (date di eventuale recupero 4, 11, 14, 18, 21).

CONFERMA

☐ di aver preso visione del calendario degli incontri e degli orari (**Lunedì e Venerdì, 14.00 – 17.00**);
☐ di impegnarsi a garantire la frequenza costante del/della proprio/a figlio/a per l'intero modulo;
☐ di essere a conoscenza che l'attività è gratuita in quanto finanziata con fondi ministeriali;
☐ in caso di iscrizioni in un numero maggiore rispetto alla capienza, di essere a conoscenza del criterio di precedenza individuato dal Consiglio di Istituto in data 21 Luglio 2026.

AUTORIZZAZIONE ALLA MERENDA

☐ di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a consumare la merenda portata da casa, seguendo le indicazioni e le raccomandazioni della circ. n. 838 del 4 Agosto 2026.

AUTORIZZAZIONE ALL'ENTRATA (solo per gli/le alunni/e di “Bassi” iscritti/e al servizio integrativo di post scuola “Bassi”)

☐ di delegare, alle ore 14.00, la Docente di “Bassi” Sarcone Sabrina, Tutor del modulo, e l'Esperta dell'Ass. Cinque Cerchi Salzano Giovanna, a ritirare il /la proprio/a figlio/a dal servizio integrativo di post scuola per accompagnarlo/a al modulo di Educazione Motoria – Tempo Integrato Bassi.

AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA

☐ Al termine delle attività (ore 17.00), 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 *P.N.2021–2027 – Piano Estate D.M. 96/2025*, inclusa l'eventuale raccolta di firme di presenza e la documentazione didattica necessaria per la rendicontazione dei fondi.

Luogo e Data: Castel Maggiore, 4 Agosto 2026

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 _____