CITTÀ di CASTEL MAGGIORE

ISTITUTO COMPRENSIVO di CASTEL MAGGIORE

UNIONE RENO GALLIERA

Castel Maggiore,26 ottobre 2026

Alle famiglie degli alunni e delle alunne
di tutte le classi
dell'IC di Castel Maggiore
Plesso "Donini-Pelagalli

Oggetto: Iscrizione Progetto "Il Cortile a Scuola"

I sottoscritti …… e ……..

genitori/esercitanti patria podestà dell'alunno/a ……..

della classe ……. sezione ……

iscrivono il proprio figlio/a al Progetto gratuito "Il Cortile a Scuola" che si svolgerà presso la Scuola Secondaria di I grado Donini Pelagalli il **martedì e il giovedì** dalle ore **14,30 alle ore 16,30** secondo il seguente calendario:

NOVEMBRE	DICEMBRE	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO
10/11/26	01/12/26	07/01/27	02/02/27	02/03/27	06/04/27	04/05/27
12/11/26	03/12/26	12/01/27	04/02/27	04/03/27	08/04/27	06/05/27
17/11/26	08/12/26	14/01/27	9/02/27	09/03/27	13/04/27	11/05/27
19/11/26	10/12/26	19/01/27	11/02/27	11/03/27	15/04/27	13/05/27
25/11/26	15/12/26	21/01/27	16/02/27	16/03/27	20/04/27	18/05/27
27/11/26	17/12/26	27/01/27	18/02/27	18/03/27	22/04/27	20/05/27
	22/12/26	29/01/27	23/02/27	23/03/27	27/04/27	25/05/27
			25/02/27	25/03/27	29/04/27	27/05/27

Tale prospetto potrebbe subire variazioni dovute ad eventuali esigenze organizzative.

Per poter partecipare vorremmo usufruire (facoltativo, servizio a pagamento):

□ del **servizio mensa**. (previa iscrizione presso gli uffici comunali competenti e disponibilità

□del servizio di trasporto. (previa iscrizione presso gli uffici comunali competenti e disponibilità

dei posti scrivere a: **refezione.scolastica@renogalliera.it** (s. mensa) e scuola@renogalliera.it (s. trasporto)

In caso di **assenza** di nostro figlio/a ci impegniamo a:

1. giustificare attraverso il registro elettronico accedendo alla classe predisposta per il progetto "Il Cortile a Scuola".

Per **l'uscita autonoma** del proprio figlio/figlia al termine delle attività didattiche del progetto farà fede il modulo di autorizzazione già in possesso dell'Istituto.

Per eventuali chiarimenti è possibile rivolgersi alla **Prof.ssa Orsi o Beghelli**. Si prega di riconsegnare il seguente modulo al docente coordinatore di classe entro il **3/11/2026**

CITTÀ di CASTEL MAGGIORE

ISTITUTO COMPRENSIVO di CASTEL MAGGIORE

UNIONE RENO GALLIERA

Firma di entrambi i genitori_____ / _____

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."

Castel Maggiore, 26/10/2026 FIRMA DEL GENITORE_____