



ISTITUTO COMPRENSIVO DI MALALBERGO E BARICELLA
ad Indirizzo Musicale

Via F.lli Cervi 12 - 40051 Altedo di Malalbergo (BO) Tel. 051 870808 - 875925 CF: 91202160379
Mail: boic825003@istruzione.it - segreteria@icmalalbergo.istruzione.it Pec: boic825003@pec.istruzione.it



Prot. vedi segnatura

Alla c.a. dei genitori degli alunni
della scuola primaria dell'IC
Alle docenti E. Diolaiti, T. Ferretti,
S. Giugliano e A. Verace
Al Dsga
Ad Amministrazione trasparente
All'Albo
Agli ATTI
e p.c. Ai docenti
Al personale ATA

Oggetto: Conferma iscrizione ai percorsi formativi del mese di giugno - Scuola primaria

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+) – Priorità 1 – Scuola e competenze (FSE+), Obiettivo specifico ESO4.6 – sotto-azione ESO4.6.A.4.A- Interventi di cui ai decreti del Ministro dell'istruzione e del merito dell' 11 aprile 2024, n. 72 e del 22 maggio 2025, n. 96 – Avviso Pubblico prot. n. 81652 del 23/05/2025 – “Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni” (c.d. Piano Estate), seconda “finestra” temporale (nota prot. n. 84533 del 27 maggio 2025).

TITOLO DEL PROGETTO: “E.QU.A Educazione di Qualità Accessibile”

PROGETTO: ESO4.6.A4.A-FSEPN-EM-2025-624

CUP: E14D25002840007

Gentilissimi,

si comunica l'organizzazione dei laboratori di Dama rivolti agli alunni di scuola primaria, che prenderanno avvio nel mese di giugno, predisposta sulla base delle pre-adesioni e autorizzazioni pervenute.

“Check! Dama Time: gioco, mente e cultura” ALTEDO - MALALBERGO	“Check! Dama Time: gioco, mente e cultura” BARICELLA
Tutti gli alunni che hanno presentato domanda di partecipazione sono stati ammessi alle attività.	Tutti gli alunni che hanno presentato domanda di partecipazione sono stati ammessi alle attività.
Esperto Ins. Tiziana Ferretti Tutor Ins. Stefania Giugliano	Esperto Ins. Anna Verace Tutor Ins. Eloisa Diolaiti

BOIC825003 - A2DE56D - CIRCOLARI - 0000783 - 05/06/2026 - DOCENTI PRIMARIA - U				BOIC825003 - A2DE56D - REGISTRO PROTOCOLLO - 0007641 - 05/06/2026 - IV.2 - U			
lunedì	08/06/2026	8.30	12.30	lunedì	08/06/2026	8.30	12.30
martedì	09/06/2026	8.30	12.30	martedì	09/06/2026	8.30	12.30
mercoledì	10/06/2026	8.30	12.30	mercoledì	10/06/2026	8.30	12.30
giovedì	11/06/2026	8.30	12.30	giovedì	11/06/2026	8.30	12.30
venerdì	12/06/2026	8.30	12.30	venerdì	12/06/2026	8.30	12.30
lunedì	15/06/2026	8.30	12.30	lunedì	15/06/2026	8.30	12.30
martedì	16/06/2026	8.30	12.30	martedì	16/06/2026	8.30	12.30
mercoledì	17/06/2026	8.30	10.30	mercoledì	17/06/2026	8.30	10.30
SEDE: scuola primaria di Altedo				SEDE: scuola primaria di Baricella			

Si ricorda che il solo invio del modulo di preadesione non è sufficiente per la partecipazione ai laboratori. È necessario compilare in ogni sua parte e firmare l'autorizzazione riportata in calce alla presente comunicazione e consegnarla ai docenti di classe alcuni giorni prima dell'inizio delle attività.

Si invitano pertanto le famiglie che non avessero ancora provveduto a consegnare la documentazione richiesta.

Si precisa inoltre che, qualora l'alunna/o venga ritirata/o da una persona diversa dai genitori, è necessario allegare all'autorizzazione la fotocopia di un documento di identità della persona delegata.

Cordiali saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Giovanna Chiricosta

Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse

**BOIC825003 - A2DE56D - CIRCOLARI - 0000783 - 05/06/2026 - DOCENTI PRIMARIA - U
BOIC825003 - A2DE56D - REGISTRO PROTOCOLLO - 0007641 - 05/06/2026 - IV.2 - U**

SOLO COLORO CHE NON HANNO GIÀ CONSEGNATO IL MODULO:

Compilare e consegnare la presente autorizzazione ai docenti di classe prima dell'inizio dei laboratori.

Gli insegnanti raccoglieranno i moduli e li consegneranno al docente tutor, esperto o ai Collaboratori della Dirigente.

COMPILARE UN MODULO PER OGNI LABORATORIO DI INTERESSE

I sottoscritti _____ e _____ genitori/tutori dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ della scuola primaria di

Altedo Baricella Malalbergo

dichiarano che l'alunno/a

ADERISCE

al/ai seguente/i corso/i di formazione finalizzato/i allo sviluppo di competenze strategiche, logiche e di concentrazione in un ambiente divertente e stimolante per imparare e migliorarsi:

"Check! Dama Time: gioco, mente e cultura": rivolto agli alunni della scuola primaria di Altedo e di Malalbergo

"Check! Dama Time: gioco, mente e cultura": rivolto agli alunni della scuola primaria di Baricella

Per il ritiro comunicano che:

l'alunno/a sarà portato/prelevato da un genitore;

l'alunno/a sarà portato/prelevato da un adulto delegato: indicare nome e cognome
_____ e **allegare copia del documento d'identità del delegato.**

I sottoscritti dichiarano di essere informati che l'alunna/o è tenuto al rispetto Regolamento di Istituto durante il suddetto laboratorio, ai sensi dell'art. 10 del Decreto Legislativo 16 aprile 1994, n. 297 e al D.P.R. 24 giugno 1998, n. 249, come modificato dal D.P.R. 21 novembre 2007 (Protocollo N. 2531 del 27/02/2026).

Inoltre, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati in sigla RGPD (o GDPR in inglese *General Data Protection Regulation*), ufficialmente regolamento (UE) n. 679/2016, prestano il loro consenso al trattamento dei dati personali per fini indicati e

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del/la proprio/a figlio/a, nell'ambito delle attività specifiche dei progetti indicati.

Firma di entrambi i genitori/tutori

NOME COGNOME _____ Firma _____

NOME COGNOME _____ Firma _____

Data _____

Oppure

Il/La sottoscritto/a genitore _____ 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".

Data _____ Firma _____

Ai fini di eventuali comunicazione, indicare i recapiti telefonici dei genitori:

MADRE _____

PADRE _____

DA COMPILARE A CURA DEI DOCENTI

Data di ricezione del modulo _____

Firmato digitalmente da GIOVANNA CHIRICOSTA