



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



Ai genitori, agli alunni e ai docenti delle classi
prime della scuola Secondaria di Altedo,
Malalbergo e Baricella

Ai collaboratori scolastici della scuola
Secondaria di Altedo, Malalbergo e Baricella

e p.c. Al DSGA

**Documento inserito nel registro personale
degli alunni**

Oggetto: Avvio laboratorio di attività sportive "Corpo attivo: movimento e benessere"

TITOLO DEL PROGETTO: Pensare senza limiti
PROGETTO: ESO4.6.A4.A-FSEPN-EM-2024-167

Gentilissimi,

si comunica il calendario del percorso in oggetto, che vedrà come formatore interno l'esperta Lucia Liuzzi e come Tutor d'aula il docente Benny Galdi. Di seguito il calendario del percorso formativo che si svolgerà presso la tensostruttura sportiva di Altedo in via Bentini, **dalle ore 14:00 alle ore 16:00,**

giovedì 12/12, 19/12, 09/01, 16/01, 23/01, 20/02, 27/02, 06/03;

martedì 17/12, 07/01, 14/01, 11/02, 18/02, 25/02, 04/03.

Numero destinatari: 20 alunne/i della scuola Secondaria di primo grado di Altedo, Malalbergo e Baricella, classi prime.

La frequenza al corso è obbligatoria. È consentito un numero massimo di assenze pari a due lezioni. Gli allievi che supereranno tale limite, pur potendo continuare a partecipare al corso, non potranno ricevere l'attestato di frequenza. Considerato che i finanziamenti del progetto sono a carico dei Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027, sulle famiglie non graverà alcuna spesa per quanto riguarda il corso e il materiale didattico necessario per lo svolgimento dello stesso.

Cordiali saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Giovanna Chiricosta

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

La presente autorizzazione dovrà essere consegnata al Tutor d'aula Prof. Benny Galdi entro e non oltre il 10/12/2024.

I sottoscritti _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ della classe _____ del plesso di _____

☐ ADERISCE al progetto "Corpo attivo: movimento e benessere" in orario extracurricolare secondo il suddetto calendario:

Data inizio prevista: 12/12/2024, martedì e giovedì dalle ore 14:00 alle ore 16:00; **Data fine prevista:** 06/03/2025;

☐ NON ADERISCE al progetto "Corpo attivo" in orario extracurricolare.

Per l'uscita comunicano che:

☐ verrà ritirato da un genitore al termine dell'attività;

☐ autorizzano l'alunno/a a rientrare a casa al termine dell'attività con un delegato dalla famiglia (nominativo) _____ (indicare un altro familiare maggiorenne o il genitore di un compagno e allegare copia del documento di identità);

☐ autorizzano l'alunno/a ad uscire in autonomia al termine dell'attività, così come indicato nell'autorizzazione all'uscita autonoma presentata ad inizio anno;

Data, _____ Firma di entrambi i genitori (leggibile) _____ / _____

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 _____

Firmato digitalmente da GIOVANNA CHIRICOSTA