



ISTITUTO COMPRESIVO 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

Ai genitori degli alunni delle classi quinte, quarte,
terze della Scuola Primaria di Baricella

e p.c. Ai docenti della Scuola Primaria
Al Dsga dott. Salvatore Pugliese
Al personale ATA

Oggetto: Avvio percorso formativo “La matematica in azione” relativo al progetto “Una scuola senza frontiere”, intervento di cui al decreto n. 102 dell’11/04/2024 del Ministro dell’istruzione e del merito, Agenda Nord.

Gentilissimi,

si comunica l’avvio del percorso formativo “**La matematica in azione**”, finalizzato al potenziamento delle competenze di base nella lingua italiana, nel limite di 25 iscrizioni.

Possono essere accolte le domande provenienti in primo luogo dagli alunni di classe quinta primaria, nel caso in cui vi fossero posti liberi è possibile accogliere le domande di classe quarta e successivamente di classe terza fino a completamento dei 25 posti disponibili.

Il percorso formativo vedrà come esperta la docente Donatella Poggi, come tutor la docente Francesca Rosa e come figura aggiuntiva la docente Monica Pozzetto.

Gli incontri si svolgeranno secondo il seguente calendario:

Data inizio prevista: 01/09/2025, dal lunedì al venerdì, dalle ore 09:00 alle ore 12:00;

Data fine prevista: 12/09/2025;

Sede: scuola Primaria di Baricella (BO)

Frequenza al corso: la frequenza al corso è obbligatoria per tutta la durata del corso; è possibile assentarsi al massimo per 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 del Programma Nazionale “PN-Scuola e competenze 2021-2027”, intervento di cui al D.M. 102/2024, sulle famiglie non graverà alcuna spesa per quanto riguarda il percorso formativo propedeutico 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

Ai fini dell'iscrizione al corso, compilare e consegnare la presente autorizzazione ai docenti di classe entro e non oltre il 30/05/2025.

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 progetto **"La matematica in azione"**, che si svolgerà secondo il seguente calendario: **dal 1 al 12 settembre, dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 12:00.**

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 delega con copia del documento d'identità.

Firma di entrambi i genitori/tutori

NOME COGNOME _____ Firma _____

NOME COGNOME _____ Firma _____

Data _____

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

MADRE _____

PADRE _____

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 _____

DA COMPILARE A CURA DEI DOCENTI

Data di ricezione del modulo _____