



**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



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

Ai genitori, agli alunni e ai docenti delle classi
prime, seconde e terze della scuola
Secondaria di Altedo e Malalbergo
Ai collaboratori scolastici della scuola
Secondaria di Altedo e Malalbergo
e p.c. Al DSGA

Oggetto: Rettifica calendario laboratorio artistico, espressivo e teatrale - plesso Secondaria di Altedo

Gentilissimi,

si comunica il calendario del percorso in oggetto, che vedrà come formatore esterno l'esperta prof.ssa Beatrice Zanin e come tutor d'aula il prof. Benny Galdi. Di seguito il calendario del percorso formativo che si svolgerà presso la scuola secondaria di Altedo in via Fratelli Cervi n. 12, con spettacolo finale presso l'auditorium scolastico di Altedo:

lunedì 27/1, 17/2, 24/2, 3/3, 10/3, 17/3, 24/3, 31/3, 7/4 dalle ore 14:00 alle ore 17:00

lunedì 14/4, orario da definire, spettacolo finale.

Destinatari: 20 alunne/i della scuola Secondaria di Altedo e Malalbergo, classi prime e seconde.

Frequenza: obbligatoria

Assenze: max due lezioni, oltre le quali, si potrà proseguire con la frequenza, ma non si riceverà l'attestato.

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 prof. Benny Galdi entro e non oltre il giorno 27/01/2025 alle ore 10:30.

I sottoscritti _____ genitori/tutori
dell'alunno/a _____ della classe _____ della scuola Secondaria di Altedo/Malalbergo comunicano che il/la loro figlio/a

ADERISCE al progetto “laboratorio artistico, espressivo e teatrale” in orario extracurricolare, presso la scuola secondaria di Altedo, secondo il suddetto calendario:

lunedì 27/1, 17/2, 24/2, 3/3, 10/3, 17/3, 24/3, 31/3, 7/4, 14/4 dalle ore 14:00 alle ore 17:00

NON ADERISCE al progetto “laboratorio artistico, espressivo e teatrale” 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).

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

Contatti telefonici genitori _____

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