



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

Ai genitori, agli alunni e ai docenti
delle scuole Primarie di Baricella
e p.c. Al DSGA
Ai collaboratori scolastici della
scuola Primaria di Baricella

TITOLO DEL PROGETTO: Pensare senza limiti
PROGETTO: ESO 4.6.A4.A-FSE PN-EM-2024-167

Oggetto: Avvio laboratorio di Lettering presso la scuola Primaria di Baricella

Gentilissimi,
comuniciamo il calendario del percorso in oggetto, che vedrà come formatrice esterna l'esperta Silvia Santandrea e come tutor d'aula la docente Valentina Rimondi:

Data inizio prevista: 09/06/2025, dal lunedì al venerdì, dalle ore 09:00 alle ore 12:00;

Data fine prevista: 20/06/2025;

Sede: scuola Primaria "B. Munari" Baricella (BO)

Numero destinatari: max 25 alunni delle classi terze, quarte, quinte della scuola Primaria di Baricella

Frequenza al corso: la frequenza al corso è obbligatoria per tutta la durata del corso; è possibile assentarsi al massimo per due lezioni.

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 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

La presente autorizzazione dovrà essere consegnata alla docente Valentina Rimondi entro e non oltre il 23/4/2025.

I sottoscritti _____

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

ADERISCE al laboratorio di Lettering secondo il seguente calendario:

dal 09/06/2025 al 20/06/2025, dal lunedì al venerdì, dalle ore 09:00 alle ore 12:00

NON ADERISCE al laboratorio di Lettering.

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/tutori (leggibile) _____ / _____
Contatti telefonici genitori/tutori _____ / _____

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 _____

Firmato digitalmente da GIOVANNA CHIRICOSTA