



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 segnatuta

Alla c.a. dei genitori degli alunni delle classi quinte
della scuola primaria e delle classi prime, seconde e
terze della scuola secondaria
Ai docenti F. Campanale, N. Marzolini
Al Dsga
Ad Amministrazione trasparente
All'Albo
Agli ATTI
e p.c. Ai docenti
Al personale ATA

Oggetto: Riapertura iscrizione al percorso formativo “Muoviamoci Insieme: Educazione Motoria per Benessere e Inclusione- Corpo in movimento, mente in equilibrio” - Scuola primaria e scuola secondaria di primo grado

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 che gli alunni delle classi prime, seconde e terze della scuola secondaria e, subordinatamente alla disponibilità dei posti, gli alunni delle classi quinte della scuola primaria dei plessi di Altedo, Malalbergo e Baricella possono iscriversi al percorso formativo **“Muoviamoci Insieme: Educazione Motoria per Benessere e Inclusione- Corpo in movimento, mente in equilibrio”**.

Le iscrizioni saranno accolte fino a un massimo di 25 partecipanti, con priorità agli studenti delle classi di grado più elevato.

Calendario:

BOIC825003 - A2DE56D - CIRCOLO per l'Infanzia e l'Educazione Malalbergo BOIC825003 - A2DE56D - REGISTRO PROTOCOLLO - 0007878 - 10/06/2026 - IV.2 - U Corpo in movimento, mente in equilibrio			
Alunni di cl. 5° primaria e cl 1°-2°-3° ALTEDO - BARICELLA - MALALBERGO			
Esperto Ins. Francesco Campanale Tutor Ins. Nicolò Marzolini			
lunedì	15/06/2026	9.00	12.00
martedì	16/06/2026	9.00	12.00
mercoledì	17/06/2026	9.00	12.00
giovedì	18/06/2026	9.00	12.00
venerdì	19/06/2026	9.00	12.00
lunedì	22/06/2026	9.00	12.00
martedì	23/06/2026	9.00	12.00
mercoledì	24/06/2026	9.00	12.00
giovedì	25/06/2026	9.00	12.00
venerdì	26/06/2026	9.00	12.00
SEDE: Baricella			

L'organizzazione e il calendario dei laboratori potrebbero subire delle modifiche a seguito di sopravvenute ragioni organizzative.

Si richiede l'impegno delle famiglie nel presentare la domanda di iscrizione (Modulo di preadesione e autorizzazione) entro i termini e nelle modalità richieste, nonché di garantire una frequenza costante e regolare degli alunni ai corsi ai quali sono iscritti.

L'organizzazione delle iniziative comporta infatti l'impiego di risorse economiche, umane e organizzative significative, che potrebbero risultare compromesse in caso di scarsa partecipazione. Si confida, quindi, nella collaborazione di tutti al fine di evitare l'interruzione o l'annullamento dei laboratori durante il loro svolgimento.

Al fine di poter organizzare al meglio i laboratori, si chiede di compilare **entro e non oltre il 13/06/2026**

1. [modulo di pre-adesione](#) (si ricorda di accedere con l'account istituzionale dell'alunno);
2. autorizzazione presente in calce,
3. in caso di ritiro dell'alunno da parte di persona adulta delegata, consegnare la copia del documento di identità del delegato (la consegna della fotocopia è richiesta anche se una copia è già presente a scuola).

Cordiali saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Giovanna Chiricosta

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

Firmato digitalmente da GIOVANNA CHIRICOSTA

Compilare e consegnare la presente autorizzazione presso la segreteria entro e non oltre il 13/06/2026.

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

- ☐ primaria ☐ secondaria
☐ Altedo ☐ Baricella ☐ Malalbergo

dichiarano che l'alunno/a

ADERISCE

al corso di formazione **"Muoviamoci Insieme: Educazione Motoria per Benessere e Inclusione- Corpo in movimento, mente in equilibrio".:**

Per il ritiro comunicano che:

- ☐ l'alunno/a sarà portato/prelevato da un genitore;
☐ l'alunno/a sarà portato/prelevato da un adulto delegato.
In tal caso indicare nome e cognome del delegato _____ e **allegare copia del documento d'identità del delegato.**
☐ l'alunno/a, al termine delle attività, rientrerà al proprio domicilio in autonomia (solo gli alunni della scuola secondaria).

I sottoscritti segnalano i seguenti bisogni educativi speciali dell'alunna/o:

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 DELLA SEGRETERIA

Data di ricezione del modulo _____

Firmato digitalmente da GIOVANNA CHIRICOSTA