



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MEDICINA

Via Gramsci, 2/A - 40059 MEDICINA (BO)

Codice fiscale 80071270377 – Cod. Mecc. BOIC867005 – C.U.: UFS0AF

Tel. 051 6970595 - Fax 051 6970596

Email: BOIC867005@istruzione.it - BOIC867005@pec.istruzione.it

Sito Web: <https://icmedicina.edu.it/>

Ai genitori degli alunni interessati
Scuola sec. di I grado "G. Simoni"

OGGETTO: PROGETTO ORIENTAMENTO "SUMMER CAMP". Una mattinata scolastica all'IIS Canedi.

Gentili genitori,
si comunica che, nell'ambito delle attività estive, sono stati attivati una serie di laboratori in orario extrascolastico presso l'Istituto di Istruzione secondaria "Canedi" di Medicina, dal 7 all'11 settembre 2026, dalle 8.30 alle 13.30.

Gli alunni partecipanti frequenteranno laboratori di carattere ludico per approcciarsi alle materie proposte dagli Istituti Giordano Bruno e Canedi e sperimentarle. In queste attività saranno guidati da esperti, docenti di scuola secondaria di secondo grado e docenti della scuola secondaria di primo grado G. Simoni, in compresenza.

Le giornate si svolgeranno presumibilmente secondo il seguente programma:

GIORNO	ORARIO	ATTIVITA'
7 sett 26	8.30-13.30	Laboratori di scienze e di informatica. 2 intervalli
8 sett 26	8.30-13.30	Laboratori di economia e di informatica. 2 intervalli
9 sett 26	8.30-13.30	Laboratori di scienze e di economia. 2 intervalli
10 sett 26	8.30-13.30	Laboratori di informatica e di economia. 2 intervalli
11 sett 26	8.30-13.30	Laboratori di economia di scienze. 2 intervalli

Il calendario più dettagliato e eventuali modifiche saranno comunicate all'inizio di settembre.

Per iscriversi a questa attività cliccare sul seguente link: <https://forms.gle/ChbWYoj44vY5Mxf89>

Al fine dell'organizzazione dell'attività si chiede gentilmente di far pervenire, entro il 4 settembre 2026, alla Prof.ssa R. Benedetti, insegnante presso la Scuola "G. Simoni", le autorizzazioni di seguito riportate.

Ringraziando si porgono cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Paolo Castellana

Restituire i tagliandi sottostanti firmati

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. di MEDICINA

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a

frequentante il plesso G. Simoni dell'IC di Medicina

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare ai laboratori che si svolgeranno presso l'IIS Canedi di Medicina dal 7 all'11 settembre 2026, dalle 8.30 alle 13.30, secondo il calendario extrascolastico comunicato.

Medicina, _____

FIRMA dei Genitori

In alternativa:

Il sottoscritto _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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

Medicina, _____

FIRMA del Genitore
