Istituto Comprensivo Statale Crema Due *Margherita Hack*
Via Renzo Da Ceri, 2h – Telefono 037330115 - 26013 Crema (CR)
Codice meccanografico **CRIC825003** – Codice Fiscale **91037320198**
Codice Univoco Ufficio **UFW9HY** - Codice IPA: **iccd_01**
E-mail: cric825003@istruzione.it – **E-mail PEC:** cric825003@pec.istruzione.it
Sito Web: https://iccremadue.edu.it/

Circolare n

Alle famiglie degli alunni
della scuola primaria
Ai docenti
al sito web
alla DSGA

Oggetto: avvio laboratori facoltativi, scuola primaria: modifica calendario modulo FUMETTO E STORYTELLING

Si comunica una modifica nel calendario del modulo in oggetto:

Laboratorio	Docenti	Calendario	Link per l'iscrizione
PROGETTO AGENDA NORD 2 Obiettivi: ridurre la dispersione scolastica; rafforzare le competenze di base (italiano, matematica, lingue, ecc.), offrire attività e percorsi aggiuntivi o di potenziamento; ridurre i divari territoriali e formativi.			
LABORATORIO DI FUMETTO E STORYTELLING Il modulo mira a potenziare le competenze linguistiche in italiano attraverso l'uso del fumetto come strumento educativo, ludico e inclusivo. Le attività laboratoriali favoriranno lo sviluppo delle abilità comunicative, cognitive e affettive, promuovendo la riflessione su tematiche sociali, ambientali e personali e il consolidamento delle competenze grammaticali di base.	Ins. Bergamaschini Laura Ins. Ilaria Fusar Poli	dal 12 al 15 gennaio 2027 **16.00- 18.00** dal 19 al 22 gennaio 2027 **16.00 - 18.00** dal 26 al 29 gennaio 2027 **16.00 - 18.00** 5-11-12 febbraio 2027 **16.00- 18.00**	https://docs.google.com/forms/d/1MqMtZZy6Ao3QFxXnnv2eOaWhpmtxoVp4uPaUtaX0LoE/edit?ts=6ae308be Scadenza iscrizione: **30 dicembre 2026**

Per iscriversi ai percorsi laboratoriali scelti, è necessario compilare il format al link di riferimento.

Si allega

- **MODULO DELEGA**

da consegnare compilato e firmato il primo giorno di frequenza delle attività.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Attilio Maccoppi

Atto di delega

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore / tutore legale dell'alunno/a:

- Nome e Cognome dell'alunno/a:_____
- Classe: _____ Sezione: _____
- Plesso: _____

DELEGA

a ritirare il proprio figlio / la propria figlia al termine delle attività giornaliere, o in caso di uscita anticipata, le seguenti persone maggiorenni (si richiede di allegare la fotocopia della carta d'identità o di un documento di riconoscimento valido delle persone delegate):

Delegato 1

- Nome e Cognome: _____
- Rapporto (Parentela / Altro): _____
- Recapito Telefonico: _____

Delegato 2

- Nome e Cognome: _____
- Rapporto (Parentela / Altro): _____
- Recapito Telefonico: _____

Delegato 3

- Nome e Cognome: _____
- Rapporto (Parentela / Altro): _____
- Recapito Telefonico: _____

Delegato 4

- Nome e Cognome: _____
- Rapporto (Parentela / Altro): _____
- Recapito Telefonico: _____

Data: ____ / ____ / _____

Firma del Genitore 1: _____

Firma del Genitore 2: _____

Da compilare e firmare SOLO in caso di firma di UN SOLO genitore:

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, **dichiara sotto la propria responsabilità:**

- di aver sottoscritto il presente atto di delega in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli **articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile**, che richiedono il consenso di entrambi i genitori per le decisioni di maggiore interesse relative ai figli;

- che la scelta delle persone delegate è stata intrapresa in totale accordo con l'altro genitore, **OPPURE** che il/la sottoscritto/a esercita in via esclusiva la responsabilità genitoriale sul/la minore.

Firma del genitore richiedente: _____