



Istituto Comprensivo Statale di Grantorto, Gazzo, San Pietro in Gu



Sede amministrativa:
Via Vittorio Emanuele III, 32 – Grantorto (PD)
tel 0495960753 – fax 0495960082 www.icgrantorto.edu.it
CM PDIC84300G – **C.F.** 81005050281
E-mail: pdic84300g@istruzione.it **PEC:** pdic84300g@pec.istruzione.it

Protocollo e data: vedi segnatura

Ai Genitori degli alunni convocati
Al Personale docente
Al personale ATA

Oggetto: Avvio progetto "Amico Esperto - Percorsi di integrazione e scambio culturale"

Come avviene già da alcuni anni, la scuola organizza, in collaborazione con alcuni Istituti Superiori di Cittadella, un'attività di rinforzo didattico in orario scolastico. Alcuni studenti della scuola secondaria di II grado si sono resi disponibili a seguire alcuni nostri alunni della scuola Primaria. Il lavoro svolto da questi studenti sarà organizzato e seguito dagli insegnanti di classe.

Tale attività fa parte del Progetto **"Amico Esperto - Percorsi di integrazione e scambio culturale"**, promosso da Rete Senza Confini e approvato dal Consiglio d'Istituto e dal Collegio dei Docenti, per una durata di 12 ore circa. Le attività seguiranno il calendario indicato nel registro elettronico in "Documenti ed eventi".

Finalità e obiettivi del progetto

1. Offrire agli alunni stranieri occasioni di inserimento nella nuova realtà scolastica e sociale, rafforzando la propria identità in comunicazione con gli altri per attrezzarsi a vivere in una società multiculturale.
2. Dare supporto alla comunicazione e all'apprendimento della lingua italiana.
3. Aiutare nello studio individuale pomeridiano.
4. Favorire l'acquisizione di linguaggi disciplinari specifici.

La Dirigente scolastica
Olivella Bertoncello

Sara Putta



PDIC84300G - codiceAOO - CIRCOLARI - 0000173 - 12/04/2025 - UNICO - I
PDIC84300G - COMUNICAZIONI AI GENITORI - 0000122 - 12/04/2025 - UNICO - I

(Da restituire alla scuola)

Progetto Amico Esperto – modulo consenso genitori alunno ICS

I sottoscritti _____
genitori/tutori dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ della Scuola Primaria/Secondaria di primo grado
_____ dell'Istituto Comprensivo di _____,
autorizzano

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività di rinforzo scolastico, previste del Progetto "Amico Esperto – Percorsi di integrazione e scambio culturale"

Data _____

Firma di entrambi i genitori * _____

* Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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 genitori.

Ai sensi dell'articolo 38, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.