



ISTITUTO COMPRESIVO DI PREGANZIOL

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado a Indirizzo Musicale
Via A. Manzoni 39, 31022 Preganziol (Treviso)
Tel 0422 330645 - 0422 938584 - CF 80011500263
www.icpreganziol.edu.it
tvic81300t@istruzione.it - tvic81300t@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Preganziol
tvic81300t@istruzione.it

PROGETTO: Riscopriamo la scuola d'estate
Sottoazione ESO4.6.A.4.A-FSEPN-VE-2024-98
CUP: J84D24001420007

MODULO DI ISCRIZIONE

"Riscopriamo la scuola d'estate" - Campus musicale

articolato in coro e vocalità, body percussion, e musica d'insieme

I sottoscritti _____ e _____

genitori/tutori del minore (*cognome*) _____ (*nome*) _____

sexso (M/F) _____ data di nascita _____ luogo di nascita _____

C.F. _____

che frequenteranno nell'a.s. 2025/26 la classe:

4[^] primaria, 5[^] primaria nel plesso di _____

1[^] secondaria 2[^] secondaria

DICHIARANO

- di essere a conoscenza del regolamento disciplinare, valido per tutte le attività dell'Istituto;
- di essere a conoscenza della gratuità dell'attività del Campus musicale;
- di **AUTORIZZARE** il proprio figlio/a a partecipare al Progetto "Riscopriamo la scuola d'estate" **Campus musicale che si svolgerà nel plesso della scuola primaria "Giovanni XXIII", dal 25 al 29 agosto con orario 09:00 -12:00 e dal 1 al 5 settembre con orario 15:00 - 18:00.**

Si ricorda ai genitori che:

- l'adesione al corso è vincolante per le due settimane al fine di garantire il raggiungimento del monte ore previsto dalla normativa;
- la frequenza del corso è obbligatoria per almeno 23h su un totale di 30h distribuite nell'arco delle due settimane;

Luogo e data _____

Firma _____ Firma _____

N.B. ULTERIORE DICHIARAZIONE DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE NEL CASO IN CUI L'AUTORIZZAZIONE SIA RILASCIATA DA UNO SOLO DEI GENITORI

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che il/la padre/madre dell'alunno/a è a conoscenza e concorda circa le scelte esplicitate attraverso la presente autorizzazione.

Luogo e data _____

FIRMA GENITORE/TUTORE _____

Il presente modulo di adesione deve essere inviato a tvic81300t@istruzione.it entro il 21/07/2025.

USCITA DA SCUOLA

Il sottoscritto autorizza l'uscita da scuola del figlio/a secondo la seguente modalità:

ritiro da parte del genitore o dalla/e persona/e di seguito delegata/e

Il Sig./La Sig.ra: _____ Parentela _____

Documento d'identità n° _____ Data di scadenza _____

Telefoni del/la delegato/a _____

Si allega copia documento d'identità del delegato.

Il Sig./La Sig.ra: _____ Parentela _____

Documento d'identità n° _____ Data di scadenza _____

Telefoni del/la delegato/a _____

Si allega copia documento d'identità del delegato.

uscita autonomia (solo per alunni della scuola secondaria)

Data, _____

FIRMA _____ FIRMA _____