

	 Ministero dell'istruzione – Istituto Comprensivo “Ezio Crespi” – VAIC86600x Via Comerio 10 Busto Arsizio (VA) Tel. 0331/684288 Fax 0331695999 E-mail V.AIC86600x@istruzione.it Sito: www.comprensivocrespi.edu.it PEC: VAIC86600x@pec.istruzione.it	
--	---	---

Prot. n.(vedi segnatura)
Busto Arsizio 05/10/2026

Ai genitori degli alunni delle classi 2^a e 3^a della scuola secondaria –

PROGETTO AGENDA NORD 2 “PORTE APERTE AL BENESSERE: ARTE IN MOVIMENTO PER LA SCUOLA”

Si comunica che **a partire da venerdì 16 ottobre 2026, dalle ore 15.00 alle ore 18.00**, secondo calendario allegato, **presso la sede di via Maino** sarà attivato con i fondi del PN AGENDA NORD2 per gli alunni delle **classi seconde e terze** un corso pomeridiano laboratoriale per il potenziamento delle competenze artistiche in un'ottica di benessere di seguito denominato “PORTE APERTE AL BENESSERE: ARTE IN MOVIMENTO PER LA SCUOLA” **per complessive 30 ore. Il numero massimo di iscritti ai corsi è di 20 alunni**, in caso di esubero di iscritti, i docenti formatori valuteranno con i docenti curricolari di classe le priorità. Per consentire l'organizzazione didattica dell'attività, si chiede alle famiglie di restituire al coordinatore di classe il tagliando sottostante debitamente compilato e firmato **entro il 09/10/2026**. Si precisa che, una volta accettata la richiesta, **la frequenza al corso sarà OBBLIGATORIA per tutta la sua durata**.

Distinti saluti.

CALENDARIO INCONTRI:

INCONTRO N.	DATA
1	Venerdì 16 Ottobre
2	Venerdì 23 Ottobre
3	Martedì 27 Ottobre
4	Venerdì 6 Novembre
5	Giovedì 12 Novembre
6	Martedì 17 Novembre
7	Venerdì 27 Novembre
8	Mercoledì 9 Dicembre
9	Venerdì 11 Dicembre
10	Venerdì 18 Dicembre

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Michaela Gornati

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, co.2 del d.lg. n° 39/93

Tagliando da restituire debitamente compilato entro il 09 ottobre 2026 al coordinatore di classe

Il sottoscritto _____, genitore dell'alunno/a _____, nato/a a _____
il _____ frequentante la classe _____ sez. _____

autorizza il proprio figlio/a a partecipare al corso pomeridiano “PORTE APERTE AL BENESSERE: ARTE IN MOVIMENTO PER LA SCUOLA” impegnandosi alla frequenza obbligatoria.

FIRMA GENITORE _____

FIRMA GENITORE _____