

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
SCUOLA DELL'INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO
Antonio Fogazzaro - Via Roma 29 - 36070 TRISSINO (Vicenza)

Prot. n° 9087
Circolare n° 013

Trissino, 29 Settembre 2025

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
SCUOLA DELL'INFANZIA SAN BENEDETTO

Oggetto: PROGETTO PSICOMOTRICITA' - A. S. 2025/2026

La scuola dell'infanzia di S. Benedetto propone il progetto Psicomotricità per gli alunni così articolato:

- 10 lezioni per ogni gruppo di bambini e disponibilità della psicomotricista per colloqui con gli insegnanti (il corso inizia ad ottobre 2025)
 - costo: il costo per ogni bambino sarà da € 35,00 a € 41,00 dipendentemente dal numero di adesioni
- Distinti saluti.

Ceretta Dott.ssa Mariangela
firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2, d.lgs.n.39/1993

Si prega di restituire agli insegnanti il seguente avviso entro **VENERDI' 03 OTTOBRE 2025.**

Il sottoscritto.....genitore dell'alunno/a.....

della sezione _____ della scuola dell'infanzia di S. BENEDETTO comunica

☐ DI ADERIRE

☐ DI NON ADERIRE

al **PROGETTO PSICOMOTRICITÀ'** per la scuola dell'infanzia di S. Benedetto per l'a.s. 2025/2026.

Data.....

FIRMA.....

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
SCUOLA DELL'INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO
Antonio Fogazzaro - Via Roma 29 - 36070 TRISSINO (Vicenza)

Prot. n° 9087
Circolare n° 013

Trissino, 29 Settembre 2025

AI GENITORI DEGLI ALUNNI
SCUOLA DELL'INFANZIA SAN BENEDETTO

Oggetto: PROGETTO PSICOMOTRICITA' - A. S. 2025/2026

La scuola dell'infanzia di S. Benedetto propone il progetto Psicomotricità per gli alunni così articolato:

- 10 lezioni per ogni gruppo di bambini e disponibilità della psicomotricista per colloqui con gli insegnanti (il corso inizia ad ottobre 2025)
 - costo: il costo per ogni bambino sarà da € 35,00 a € 41,00 dipendentemente dal numero di adesioni
- Distinti saluti.

Ceretta Dott.ssa Mariangela
firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2, d.lgs.n.39/1993

Si prega di restituire agli insegnanti il seguente avviso entro **VENERDI' 03 OTTOBRE 2025.**

Il sottoscritto.....genitore dell'alunno/a.....

della sezione _____ della scuola dell'infanzia di S. BENEDETTO comunica

☐ DI ADERIRE

☐ DI NON ADERIRE

al **PROGETTO PSICOMOTRICITÀ'** per la scuola dell'infanzia di S. Benedetto per l'a.s. 2025/2026.

Data.....

FIRMA.....
