

CIRCOLO DIDATTICO - SAVIANO

80039 SAVIANO (NA) - Via Roma, 37 - C.F. 84003670639 - C.M. NAEE515005
e-mail: naee515005@istruzione.it -- posta cert.: naee515005@pec.istruzione.it
Tel./Fax: 0818202254 - sito web: www.primocircolosaviano.it

CIRCOLO DIDATTICO - SAVIANO-SAVIANO
Prot. 0003983 del 20/09/2021
04-05 (Uscita)

Ai docenti dei moduli
Inclusivamente Insieme

Ai genitori degli alunni coinvolti

Pc al DSGA

Comunicazione n. 35

Oggetto : selezione e reclutamento degli alunni per lo svolgimento del Progetto
"Inclusivamente insieme" - Art. 31 comma 6 della del D.L. del 22 marzo 2021 n. 41

Si chiede ai docenti in epigrafe, in collaborazione con i docenti di classe, di provvedere alla comunicazione in segreteria degli alunni partecipanti al Progetto in oggetto, come individuati dai Consigli di interclasse e secondo i criteri stabili dal Collegio dei Docenti. Le autorizzazioni parentali degli alunni partecipanti al progetto dovranno pervenire, anche brevi manu, prima dell'inizio del progetto.

Si precisa che le attività si svolgeranno in presenza al plesso Maria di Piemonte e che la rilevazione delle assenze/presenze sarà effettuata su registro cartaceo.

Le attività si svolgeranno a partire dal 23 settembre c.a. secondo il seguente calendario:

classi prime ALFABETIZZAZIONE EMOTIVA	01 ottobre 2021	15.30/17.30
classi seconde INGLESE	23 settembre 2021	15.30/17.30
classi terze ITALIANO PLUS	23 settembre 2021	15.30/17.30
classi quarte MATEMATICA PLUS	23 settembre 2021	15.30/17.30
classi quinte CITTADINANZA DIGITALE	23 settembre 2021	15.30/17.30

Come di consueto le docenti responsabili dei percorsi modulari durante primo incontro forniranno l'intero calendario.

Si allega alla presente

Allegato A - ISTANZA PARENTALE

Con osservanza,



Il Dirigente Scolastico
Prof. SSA Palma Miracchino

Palma Miracchino

Allegato A - ISTANZA PARENTALE

Progetto "INCLUSIVAMENTE INSIEME".
Art. 31 comma 6 della del D.L. del 22 marzo 2021 n. 41

Il sottoscritto (padre/tutore) _____ nato il _____
a _____ prov. _____ residente a _____ in _____
n.civico _____ C.F. _____ e-
mail _____

e

La sottoscritto (madre/ tutrice) _____ nato il _____ a _____
prov. _____ residente a _____ in _____
n.civico _____ C.F. _____ e- mail _____

genitori/ tutori

dell'alunno/a _____ nato a _____ il _____
residente in _____ () alla via _____ frequentante la classe _____,
del plesso _____ telefono _____ cell. _____

CHIEDE/CHIEDONO

di far partecipare, in presenza, il proprio figlio al Progetto "INCLUSIVAMENTE INSIEME", a partire dal 23 settembre 2021, per il seguente modulo:

- ☐ classi prime- ALFABETIZZAZIONE EMOTIVA
- ☐ classi seconde- INGLESE
- ☐ classi terze - ITALIANO PLUS
- ☐ classi quarte- MATEMATICA PLUS
- ☐ classi quinte - CITTADINANZA DIGITALE

Saviano, _____

Il /I Genitori/ Tutore/i

Autorizzazione al trattamento dei dati personali : i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono rilasciati; saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali del Circolo Didattico di Saviano, titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D. L.vo 196/2003, modificato dal Regolamento dell'UE 2016/679.

Saviano, _____

Il /I Genitore/i Tutore/i
