



**Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "W. A. Mozart"**

Viale di Castel Porziano, 516 - 00124 ROMA
Tel.0650914612 fax 0650938315 - C. F. 97067970588 – Codice Univoco: UFW0UV
RMIC85100R – Distretto 21 – Ambito X
Email: rmic85100r@istruzione.it – PEC: rmic8R5100r@pec.istruzione.it
Sito web: <https://www.scuolamozart.gov.it>

Alle famiglie alunni

Scuola primaria e

Circ. n. 212

**secondaria di
primo grado**

Ai docenti

al DSGA

al Personale ATA

Atti/sito web

TITOLO PROGETTO: Reclutamento alunni Piano estate 2024-25 Progetto Esplora la Bellezza del Sapere- Percorso formativo integrato di flauto traverso e Sibelius

CUP G89I24000630006

Con la presente si informano i Signori Genitori che la scuola ha predisposto percorsi per promuovere gli apprendimenti, l'aggregazione, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni per l'anno scolastico in corso. Creare un percorso formativo attraverso il gioco che unisca lo studio del Flauto Traverso con l'utilizzo del software Sibelius alla composizione e l'arrangiamento musicale, promuovendo l'inclusione sociale e contrastando la dispersione scolastica.

Gli incontri saranno realizzati nel periodo 24 agosto 2024 – 28 settembre 2024, dal lunedì al sabato come da presente calendario.

- **MODULO ED. MUSICALE**

Calendario:

1 settimana dal 26 al 31 agosto dalle ore 8.00 alle ore 13.00

2 settimana dal 2 al 07 settembre dalle ore 8.00 alle ore 13.00

3 settimana dal 9 al 13 settembre dalle ore 8.15 alle ore 16.15

Sabato 14- 21- 28 settembre dalle ore 8.00 alle ore 13.00

Gli interessati devono compilare l'Allegato A di seguito riportato ed inviarlo esclusivamente via e-mail all'indirizzo rmic85100r@istruzione.it, **entro e non oltre le ore 12:00 di giovedì 29 luglio 2024**, indicando nell'oggetto "**Reclutamento alunni Piano estate 2024-25**" **Modulo di ed. musicale**". Saranno accolte le domande in ordine di arrivo, dieci alunni della Scuola Primaria e dieci alunni della Scuola Secondaria di primo grado fino ad esaurimento dei posti, nel caso in cui non si dovesse raggiungere il numero di dieci alunni per ogni ordine di scuola si procederà con l'ammissione delle domande pervenute, dando la precedenza a situazioni di fragilità.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Giovanni Cogliandro

**Documento firmato digitalmente
ai sensi del CAD e normativa connessa**

Allegato A

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PERCORSI “PIANO ESTATE” MODULO ED. MUSICALE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
() il ____/____/_____, residente a _____
() in Via _____ n. _____
CAP _____, c.f. _____ tel. _____ E-
mail _____ in qualità di genitore/tutore del/della minore
_____ nato/a a _____
() il ____/____/_____, c.f. _____
_____, iscritto all’Istituto scolastico I.C. MOZART
plesso _____ classe _____ sez. _____

CHIEDE

che il minore _____ (nome/cognome) possa partecipare al seguente
percorso _____

In caso di firma di un solo genitore o di chi ha la responsabilità genitoriale compilare anche la parte sottostante

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

•Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato
a _____ il _____ e residente a _____ in Via
_____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere,
di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 che recita “*Chiunque rilascia
dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente esto unico è punito ai sensi del codice
penale e delle leggi speciali in materia*”

DICHIARA

- **Solo in caso di genitori non separati si può sottoscrivere la seguente dichiarazione:**

■ di aver messo a conoscenza l’altro genitore o chiunque eserciti la responsabilità genitoriale del/della minore, del presente progetto e di aver ricevuto il suo consenso;

Firma _____

■ di essere l’unica persona esercente la responsabilità genitoriale del/della minore come gli atti depositati a scuola.

Roma _____

Firma _____

Si precisa che la presente costituisce impegno da parte dell’utenza.

I sottoscritti, inoltre, **AUTORIZZANO** l’Istituto Comprensivo W.A. Mozart al trattamento dei dati, secondo quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 e dal Decreto Legislativo 10/08/2018 n. 101.

Roma _____

Firma leggibile di entrambi i genitori (o di chi ha
la responsabilità genitoriale) per accettazione

