



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

Vde di Castel Porziano, 516 - 00124 ROMA
Tel. 0650914612 fax 0650938315 - C. F. 97067970588 – Codice Univoco UFW0UV
RMIC851 OOR Distretto 21 — Ambito X
Email. rmic85100r@istruzione.it — PEC: rmic8R5100@pec.istruzione.it Si
to web: <https://www.scuolamozart.gov.it>

CIRC. N. 220

Alle famiglie degli alunni scuola primaria e
secondaria di primo grado

Ai docenti

Al DSGA

Al personale ATA

Atti/sito web

TITOLO PROGETTO: Reclutamento alunni Piano Estate Progetto: Esplora la Bellezza del Sapere- Modulo di ed. motoria- Sport e movimento.

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.

Uno spazio dedicato all'esplorazione del movimento e al benessere fisico. In questo laboratorio gli studenti avranno la possibilità di impegnarsi in una varietà di attività fisiche e sportive, sviluppando le loro abilità motorie, la coordinazione e la consapevolezza del corpo. Destinato ad un numero di 20 alunni

Gli incontri si terranno secondo il seguente calendario:

SETTEMBRE 2024	OTTOBRE 2024	NOVEMBRE 2024	DICEMBRE 2024	GENNAIO 2025
11/09 15:00-17:00	09/10 15:00-17:00	06/11 15:00-17:00	04/12 15:00-17:00	02/01 8:30-12:30
18/09 15:00-17:00	23/10 15:00-17:00	13/11 15:00-17:00	30/12 08:30-12:30	
25/09 15:00-17:00	30/10 15:00-17:00	20/11 15:00-17:00		
		27/11 15:00-17:00		

Gli interessati dovranno 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 sabato 10 agosto 2024 indicando nell'oggetto "Reclutamento alunni Piano estate 2024-25 "Modulo di educazione motoria "

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.

Roma,31 luglio 2024

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 Motoria.

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

