



**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](mailto:rmic85100r@istruzione.it) – PEC: [rmic8R5100r@pec.istruzione.it](mailto:rmic8R5100r@pec.istruzione.it)  
Sito web: <https://www.scuolamozart.gov.it>

Circ. n. 148

**Alle famiglie alunni**

**Scuola 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-** Titolo modulo: Parole in gioco -Preparazione agli Esami di Stato

**CUP G89I24000630006**

Questo laboratorio, offre agli studenti, un'esperienza coinvolgente e stimolante attraverso attività pratiche. Destinato ad un numero di 20 alunni delle classi terze della scuola secondaria di primo grado. Un laboratorio coinvolgente e dinamico dedicato all'esplorazione della lingua italiana attraverso attività ludico e interattive, per sviluppare competenze linguistiche.

Gli incontri saranno realizzati a partire dal 26 novembre **come da presente calendario.**

Parole in gioco		
MARZO	31	14,30 17,30
APRILE	7,14,28	14,30 17,30
	12	9,30 12,30
MAGGIO	5,12,19,26.	14,30 17,30
	10	9,30 12,30

### **Rivolto agli alunni delle classi terze della secondaria di primo grado**

#### **Calendario:**

Gli interessati devono compilare l'Allegato A di seguito riportato ed inviarlo esclusivamente via e-mail all'indirizzo [rmic85100r@istruzione.it](mailto:rmic85100r@istruzione.it), **entro e non oltre le ore 12:00 di giovedì 20 marzo 2025**, indicando nell'oggetto **“Reclutamento alunni Piano estate 2024-25” Modulo Parole in gioco**”.

Saranno accolte le domande in ordine di arrivo, venti alunni della Scuola Secondaria di primo grado fino ad esaurimento dando la precedenza a situazioni di fragilità.

Roma 10.03.2025

***Il Dirigente Scolastico***  
Prof. Giovanni Cogliandro  
**Documento firmato digitalmente**  
**ai sensi del CAD e normativa connessa**

Allegato A

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PERCORSI “PIANO ESTATE” Parole in gioco ”**

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_