

ISTITUTO COMPRENSIVO "GIGI PROIETTI"
 SEDE LEGALE VIA MARCO DECUMIO, 25 – 00174 ROMA Tel. 067615987
 Cod. M.P.I. RMIC8G6005 – C.F. 97713300586
www.icgigiproietti.edu.it
 PEO: RMIC8G6005@istruzione.it; PEC: RMIC8G6005@pec.istruzione.it

ROMA, 22 settembre 2021

**A TUTTE LE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI
 ALLE DOCENTI REFRENTI DEL PROGETTO
 "INTITOLAZIONE I.C. GIGI PROIETTI"
 SCUOLA PRIMARIA
 SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

e p. c. ALLA DSGA

**A TUTTO IL PERSONALE DOCENTE E ATA
 AL SITO WEB D'ISTITUTO**

CIRCOLARE N. 28

Oggetto: adesioni attività extracurricolari per evento "Intitolazione I.C. Gigi Proietti"

Si informano le famiglie degli alunni delle classi IV e V della scuola primaria e della scuola secondaria di primo grado che presso la sede centrale, in via Marco Decumio,25, saranno attivati laboratori in orario extracurricolare finalizzati all'organizzazione e preparazione della cerimonia (data da stabilire) per la nuova intitolazione del nostro Istituto Comprensivo a Gigi Proietti.

Saranno attivati tre laboratori rivolti agli alunni delle classi IV e V della scuola primaria (Teatro, Coro, Arte) e un laboratorio rivolto agli alunni della scuola secondaria di primo grado (Tecnica di recitazione) come indicato nella tabella sottostante:

DOCENTE	LABORATORIO	CALENDARIO INCONTRI	ORARIO
Cialona Simona	Teatro (Primaria)	06 Ottobre 2021 13 Ottobre 2021 17 Ottobre 2021 20 Ottobre 2021 28 Ottobre 2021	dalle ore 17:00 alle ore 18:30 dalle ore 17:00 alle ore 18:30 dalle ore 17:00 alle ore 18:30 dalle ore 17:00 alle ore 18:30 dalle ore 17:00 alle ore 19:00
Polsinelli Luciana Buffolino Ornella	Coro (Primaria)		
Vegliò Maria Francesca	Arte (Primaria)		
Marrollo Carla	Tecnica di recitazione (Secondaria)		

SEDI DI SCUOLA PRIMARIA

DAMIANO CHIESA Via Marco Decumio, 25 tel. 067615987
 ALDO FABRIZI Via V. Publicola, 165 tel. 06768097
 SALVO D'ACQUISTO Via Selinunte, 3 tel. 067610734

SEDI DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

VIA DEL QUADRARO, 102 tel. 06768044
 VIALE OPITA OPPIO, 45 tel. 067615785



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIGI PROIETTI"

SEDE LEGALE VIA MARCO DECUMIO, 25 – 00174 ROMA Tel. 067615987

Cod. M.P.I. RMIC8G6005 – C.F. 97713300586

www.icgigiproietti.edu.it

PEO: RMIC8G6005@istruzione.it; PEC: RMIC8G6005@pec.istruzione.it

I docenti indicati in tabella si occuperanno di assegnare gli alunni della scuola primaria ai singoli laboratori e ogni alunno aderente ne frequenterà solo uno.

Sarà cura della docente del corso comunicare tempestivamente eventuali variazioni di calendario, tramite avviso scritto agli alunni.

Il corso è completamente gratuito ed è richiesta una partecipazione assidua, eventuali assenze dovranno essere giustificate per iscritto. Le famiglie degli alunni interessati dovranno compilare e firmare il tagliando allegato alla presente circolare (per accettazione delle condizioni sopra esplicitate e per autorizzazione del proprio figlio alla frequenza del corso); il tagliando dovrà essere restituito al docente **di classe entro il 29 settembre**.

Si confida nella puntuale collaborazione di tutto il personale in indirizzo, ciascuno per gli adempimenti di propria competenza, per il positivo ed efficace svolgimento del corso.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Alessia LO BOSCO

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93)

SEDI DI SCUOLA PRIMARIA

DAMIANO CHIESA Via Marco Decumio, 25 tel. 067615987

ALDO FABRIZI Via V. Publicola, 165 tel. 06768097

SALVO D'ACQUISTO Via Selinunte, 3 tel. 067610734

SEDI DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

VIA DEL QUADRARO, 102 tel. 06768044

VIALE OPITA OPPIO, 45 tel. 067615785

MODULO DI AUTORIZZAZIONE
CORSO IN ORARIO EXTRACURRICOLARE PROGETTO
“INTITOLAZIONE I.C. GIGI PROIETTI”

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’I.C. GIGI PROIETTI

- ROMA -

Compilare il tagliando di adesione e riconsegnarlo entro il 29-9-2021 al docente di classe

I sottoscritti _____ genitori/tutori/soggetti affidatari
dell’alunno/a _____ frequentante nell’a. s.
20___/20___ la classe ____ sez. _____ plesso _____ consapevoli
della scelta di adesione, nell’esercizio della responsabilità genitoriale,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a frequentare il laboratorio del progetto “Intitolazione I.C. Gigi Proietti”
nelle date e nella sede di cui si è presa visione. Dichiarano inoltre di aver ricevuto il calendario
degli incontri e di essere a conoscenza che è richiesta la partecipazione assidua e che le assenze
devono essere giustificate per iscritto.

Roma, li ___/___/_____

FIRMA DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE*

* È obbligatoria la firma di tutti gli esercenti la responsabilità genitoriale. Se presente la firma
di uno dei genitori, è necessaria una dichiarazione di accordo con il genitore non firmatario.

Io sottoscritto/a _____ consapevole delle responsabilità
penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci
(così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti
di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARO che l’autorizzazione di cui sopra, in data odierna, è condivisa con il/la padre/madre
di mio/a figlio/a.

FIRMA DEL GENITORE _____