



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

Il costo totale del corso, a carico delle famiglie, è di 70 euro suddiviso in due rate da 35 euro ciascuna: la prima da versare entro il 7 marzo 2024 e la seconda entro il 20 marzo 2024 tramite "Pago in Rete". L'intero importo è possibile pagarlo in un'unica soluzione modificando l'importo dell'evento relativo alla prima rata. Seguirà, dopo la raccolta delle adesioni, una circolare con indicazioni precise in merito all'effettuazione del pagamento.

Al fine di predisporre in maniera ottimale l'organizzazione dei corsi, si chiede alle famiglie interessate degli alunni delle classi II, con la presente comunicazione, di dare la propria adesione entro le **ore 14:00 del 29 febbraio p.v.**, attraverso la compilazione del FORMS sottostante:

<https://forms.office.com/e/YT9CtDQtCM>

Le famiglie degli alunni interessati, dopo aver compilato il FORMS, dovranno stampare, compilare in ogni sua parte e firmare il tagliando allegato alla presente circolare (per accettazione delle modalità organizzative e per autorizzazione del proprio figlio alla frequenza del corso). Il tagliando dovrà essere restituito al docente d'inglese di classe entro il **29 febbraio p.v.** che a sua volta avrà cura di consegnarlo ai docenti che svolgeranno il corso.

La frequenza del corso è consigliata agli alunni con valutazione almeno pari a **7/10 in inglese**. Sono richiesti una partecipazione e un impegno assidui e le assenze dovranno essere giustificate per iscritto dai genitori.

Per la frequenza al corso è necessario portare il seguente testo: **Compact A2 Student's Book**.

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. Flavio De Carolis

(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



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

Compilare il tagliando di adesione e riconsegnarlo al docente di inglese entro il 16 novembre 2023

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I. C. GIGI PROIETTI - ROMA -

I sottoscritti _____
genitori/tutori/sogetti 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 corso di potenziamento extracurricolare lingua inglese nelle date e nella sede di seguito riportate:

MESE	GIORNO	ORARIO	SEDE
Marzo	6 – 13 – 20 - 27	14:30-16:00	Plesso Opita Oppio – ingresso da v. M. Decumio, 25
Aprile	3 – 10 – 17 - 24	14:30-16:00	Plesso Opita Oppio – ingresso da v. M. Decumio, 25
Maggio	8 - 15	14:30-16:00	Plesso Opita Oppio – ingresso da v. M. Decumio, 25

AUTORIZZANO

inoltre la Scuola e il docente a consentire l'uscita autonoma del minore, al termine dell'orario delle lezioni. **L'autorizzazione esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza (secondo quanto previsto dalla Legge nr. 172 del 4 dicembre 2017).** 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, lì ___/___/_____ 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

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