Protocollo 0011218/2024 del 09/07/2024

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SASSUOLO 1 CENTRO EST
Via Mazzini,62 - 41049 Sassuolo (MO)
Tel. 0536 880501
Sito web:www.icsassuolo1centroest.edu.it
E-mail: moic83000c@istruzione.it – pec: moic83000c@pec.istruzione.it

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sottoazione ESO4.6.A4.A – Avviso Prot. 59369, 19/04/2024, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025 ,Fondo Sociale Europeo Plus
CUP: G84D24001990007
Titolo del progetto: R-ESTATE INSIEME
CODICE PROGETTO: ESO4.6.A4.A-FSEPN-EM-2024-19

Circolare n. 396

Ai genitori del plesso Pascoli e Sant'Agostino

e p.c. i collaboratori scolastici

OGGETTO: ISCRIZIONE MODULO SPORTIVA-MENTE

Si comunica, ai genitori della scuola Primaria Sant'Agostino, che dal 01/09/2024 per un totale di n. 30 ore frontali di attività a percorso, inizieranno i seguenti percorsi:

TITOLO MODULO	SEDE	PERIODO DI SVOLGIMENTO
SPORTIVA - MENTE	Scuola Primaria Sant'Agostino	Dal 02/09/2024 al 06/09/2024

Il percorso si svolgerà presso la scuola Primaria Sant'Agostino:

- dalle ore 8.00 alle ore 16.00

Si precisa che, l'evento pranzo è a carico delle famiglie ed è al sacco.
Il percorso verrà attivato solo al raggiungimento di n. 25 iscritti.

Per iscrizione è necessario inviare il modulo di iscrizione allegato al presente comunicato tramite email all'indirizzo: moic83000c@istruzione.it oppure consegnando a mano presso la portineria Pascoli entro e non oltre il giorno 01/08/2024.

Obiettivi e descrizione dei moduli:

SPORTIVA-MENTE

ATTRAVERSO LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO DI EDUCAZIONE ALLO SPORT, LE ATTIVITA' SONO VOLTE A PROMUOVERE SANI STILI DI VITA E A VALORIZZARE LE DIVERSITÀ.
DIVENTA, COSÌ, UN INSOSTITUIBILE MEZZO DI PREVENZIONE CONTRO FENOMENI DI OBESITÀ, VIOLENZA, BULLISMO, DISCRIMINAZIONI RAZZIALI E DI GENERE.
INFATTI, PRATICARE ATTIVITÀ SPORTIVE FAVORISCE, DA UN LATO, LO SVILUPPO DI COMPETENZE PERSONALI, MIGLIORA L'AUTOSTIMA E L'AUTONOMIA E INSEGNA A GESTIRE ANSIA E STRESS; STIMOLA, DALL'ALTRO, ANCHE LA CAPACITÀ RELAZIONALE, L'ADATTAMENTO ALL'AMBIENTE E L'INTEGRAZIONE SOCIALE. LO SPORT SI CONFIGURA, ALL'INTERNO DI QUESTO PERCORSO, ANCHE COME STRUMENTO UTILE ALL'INCLUSIONE SOCIALE DI ALUNNI E STUDENTI IN SITUAZIONI DI DISAGIO PSICOLOGICO, FAMILIARE O ECONOMICO.
LE FINALITÀ DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE SCOLASTICHE.
LE ATTIVITÀ SONO FINALIZZATE A:
- DIFFONDERE UNA CORRETTA CULTURA DELLO SPORT
- CONTRASTARE L'ABBANDONO SCOLASTICO
- FACILITARE L'INCLUSIONE DELLA FASCE PIÙ DEBOLI DELLA POPOLAZIONE SCOLASTICA
- FAVORIRE LA PARTECIPAZIONE ATTIVA DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Loredana Bilardi
documento firmato digitalmente

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SASSUOLO 1 CENTRO EST
Via Mazzini,62 - 41049 Sassuolo (MO)
Tel. 0536 880501
Sito web:www.icsassuolo1centroest.edu.it
E-mail: moic83000c@istruzione.it – pec: moic83000c@pec.istruzione.it

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sottoazione ESO4.6.A4.A – Avviso Prot. 59369, 19/04/2024, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025 ,Fondo Sociale Europeo Plus
CUP: G84D24001990007
Titolo del progetto: R-ESTATE INSIEME
CODICE PROGETTO: ESO4.6.A4.A-FSEPN-EM-2024-19
CUP: G84D24001990007

Al Dirigente scolastico
dell'Ic Sassuolo 1 centro est

Io sottoscritto/a _____ genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez._____ del plesso Primaria _____ iscrivo mio/a figlio/a

alla percorso:

TITOLO MODULO	SEDE	PERIODO DI SVOLGIMENTO	Indicare con una "X" il modulo scelto
SPORTIVA-MENTE	Scuola Primaria Sant'Agostino	Dal 02/09/2024 al 06/09/2024	

Dichiaro di aver preso visione del comunicato 390 e di aver compilato il modulo allegato 1.

Data _____

Firma _____

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SASSUOLO 1 CENTRO EST
Via Mazzini,62 - 41049 Sassuolo (MO)
Tel. 0536 880501
Sito web:www.icsassuolo1centroest.edu.it
E-mail: moic83000c@istruzione.it – pec: moic83000c@pec.istruzione.it

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sottoazione ESO4.6.A4.A – Avviso Prot. 59369, 19/04/2024, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025 ,Fondo Sociale Europeo Plus
CUP: G84D24001990007
Titolo del progetto: R-ESTATE INSIEME
CODICE PROGETTO: ESO4.6.A4.A-FSEPN-EM-2024-19
CUP: G84D24001990007

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico dell'I.C Sassuolo 1 Centro Est

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Il sottoscritto ……..e la sottoscritta……

genitori dell'alunno/a …….. iscritto al percorso ……

plesso…… Recapito/i telefonico …….

autorizzano la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alle eventuali uscite didattiche programmate

Dichiarano di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980).Dichiarano di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Data ……

Firma dei genitori

1) …….. 2)……..

* NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE

ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE: Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega

Firma _____

DICHIARAZIONE DI ALLERGIE O INTOLLERANZE ALIMENTARI

I sottoscritti Sig. …..... e Sig.ra .....

genitori dell'alunno/a.....

DICHIARANO

□ che il proprio/a figlio/a non presenta nessuna forma di allergia e/o intolleranza alimentare;
□ che il proprio figlio presenta la/le seguente/i allergia/e e/o intolleranza/e alimentare/i (indicare in stampatello nello spazio sottostante la/e allergia/e o intolleranze)

…….....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data, ……

Firme