



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. 413

*Ai genitori della Scuola Secondaria di Primo grado
e p.c. i collaboratori scolastici*

OGGETTO: Programma del modulo “Chimicando”

Si comunica ai genitori della scuola secondaria di primo grado che il modulo chimicando avrà inizio il giorno 27/08/2024.

PROGRAMMA DEL MODULO

- **GIORNO 27/08/2024**
Dalle ore 8.00 alle ore 15.00 attività laboratoriale presso la Scuola Secondaria di Primo Grado Leonardo da Vinci alla presenza del docente esperto e tutor.
- **GIORNO 28/08/2024**
Alle ore 7.30 partenza per Trento e visita guidata al Museo delle Scienze dove è prevista una visita guidata al museo dalla durata di circa 1h 30 min ed inoltre sono previste n.2 attività laboratoriali presso il museo:
 - Il giardino degli aromi;
 - La sfida della sostenibilità;Partenza da Trento alle ore 16.30 e rientro previsto circa per le ore 18.30 a Sassuolo.
- **GIORNO 29/08/2024**
Dalle ore 8.00 alle ore 15.00 attività laboratoriale presso la Scuola Secondaria di Primo Grado Leonardo da Vinci alla presenza del docente esperto e tutor.
- **GIORNO 30/08/2024**
Inizio dell’attività didattica ore 8.00 e successiva partenza per il Museo della Bilancia a Campogalliano dove è prevista la visita guidata al museo ed inoltre sono previste n. 2 attività laboratoriali:
 - "Balsamico che passione";
 - "L'energia di un' arachide".

Si ricorda che tutte le ulteriori comunicazioni avverranno tramite ClasseViva.

Si allega al presente comunicato il modulo di iscrizione per chi ancora volesse iscriversi.

Si ricorda che il modulo sarà attivato al raggiungimento di almeno 20 iscritti.

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

Al Dirigente scolastico
dell’Ic Sassuolo 1 centro est

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

frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola secondaria di primo grado Leonardo Da Vinci
iscrivo mio/a figlio/a

alla percorso:

TITOLO MODULO	SEDE	ORE	PERIODO DI SVOLGIMENTO	Indicare con una “X” il modulo per il quale ci si vuole iscrivere
CHIMICANDO	Scuola Secondaria di Primo grado	30	Dal 27/08/2024 al 30/08/2024	

Dichiaro di aver preso visione del comunicato 398 e 413 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

Allegato 1

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

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Il sottoscrittoe la sottoscritta.....

genitori dell'alunno/a iscritto al percorso

plesso.....

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

