

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO VIA VOLSINIO

Via Volsinio 23/25 – 00199 ROMA **T**/fax 06 8546344/86321078

Codice fiscale: 97714780588

E-mail: rmic8d900r@istruzione.it Posta elettronica certificata: rmic8d900r@pec.istruzione.it

Sito web: www.istitutoviavolsinio.it

COMUNICAZIONE

ROMA, 27 LUGLIO 2017

Ai Genitori degli alunni delle classi prime scuola secondaria di primo grado Esopo

Oggetto: Attività di accoglienza classi prime per l'a.s. 2017/2018 a Nova Siri/Policoro (MT)

Gentili Genitori.

nell'attuazione delle pratiche di flessibilità didattica previste dall'Autonomia Scolastica D.P.R. n. 275/99 art. 4, l'I.C. Via Volsinio realizza il "Progetto di accoglienza" a Nova Siri/Policoro per favorire la reciproca conoscenza tra gli alunni e il sereno inserimento nei gruppi classe.

Portati a vivere in un luogo in cui la natura è viva e stimolante, insieme a tutti i loro coetanei dell'istituto e a un gruppo di adulti che cooperano per curare ogni momento della giornata, i ragazzi vivranno l'esperienza di una scuola fuori della scuola - un altro tempo, un altro luogo, ma con gli stessi obiettivi dell'apprendere - per diventare più autonomi e sperimentare il proprio essere con se stessi e con l'altro, per cimentarsi con tecniche e pratiche di movimento, affidandosi a una comunità di educatori che favoriscono la positiva interazione personale.

L'esperienza avrà luogo presso "Castroboleto Village" struttura situata in località Nova Siri Marina (MT) Tel 0835/981229- dal 25/09/2017 al 29/09/2017, al costo totale (compreso il viaggio a/r in pullman) di € 305,00 da versare in soluzione unica sul C.C. POSTALE N. 1009243476 intestato a ISTITUTO COMPRENSIVO VIA VOLSINIO - Via Volsinio n. 23/25 00199 Roma, è possibile effettuare il pagamento anche con bonifico su bancoposta: codice IBAN IT 16 J 07601 03200 001009243476, entro la data dell'8/09/2017.

Specificare nella causale "Nome Cognome dell'alunno/a , classe, "Progetto Accoglienza Nova Siri/Policoro".

Si precisa che il costo, essendo comprensivo anche di trasporto in pullman, potrebbe subire limitate variazioni in base al numero dei partecipanti.

Si chiede di restituire <u>improrogabilmente</u> entro il <u>giorno 15 settembre 2017</u> al Coordinatore di Classe i coupon di autorizzazione e la ricevuta del versamento, ovvero via e-mail all'indirizzo rmic8d900r@istruzione.it

Per qualsiasi altra informazione utile visitare il sito web della Schald www.istitutoviavolsinio.it

I DIRIGENTE SCOLASTICO Dottissa Lgredana Teodoro

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE SETTIMANA DELL'ACCOGLIENZA A NOVA SIRI/ POLICORO A.S. 2017/2018

| II/La sottoscritto/a | , esercente la patria potestà dell'alunn | | ente la patria potestà dell'alunno/a | |
|---------------------------------------|--|------------------------|---|--|
| | _della classe I sez | , dichiara di aver p | reso visione della comunicazione del | |
| 27.07.2017 dell'I.C. Via Volsinio | e di autorizzare la | partecipazione de | l proprio figlio/a alla Settimana | |
| dell'Accoglienza a Nova Siri/Policon | ro secondo le modalità e | alle condizioni in ess | a illustrate. | |
| Roma, | a to | In fede | e e e e e e e e e e e e e e e e e e e | |
| • | | | | |
| | | | | |
| <u> </u> | <u> </u> | | | |
| AUTORIZZAZIONE | FREQUENZA MINICOR | RSO DI EQUITAZIO | ONE A.S. 2017/2018 | |
| Il/La sottoscritto/a | | , eser | cente la patria potestà dell'alunno/a | |
| | | | reso visione della comunicazione del | |
| 27.07.2017 dell'I.C. Via Volsinio e d | li autorizzare la partecip | pazione del proprio fi | glio/a al minicorso di equitazione. | |
| Roma, | | In fede | | |
| | | | <u> </u> | |
| | | | | |
| S | | | ai sensi del DLgs 196/2003 cente la patria potestà dell'alunno/a | |
| | | | Settimana dell'Accoglienza a Nova | |
| | | | esso Castroboleto Village - località | |
| | | | , informato/a che saranno scattate | |
| • | | | , a conservare nella scuola a titolo di | |
| - | | | rante il viaggio e da rilasciare | |
| • | No state | | ni/video saranno distribuite in copia | |
| • | | _ | gli originali saranno consegnati | |
| | | | a sotto qualsiasi formato, rilascia | |
| CONSENSO autorizzato alla par | tecipazione del propri | o figlio/a a eventu | uali foto da scattare durante la | |
| | • | _ | evole che tale consenso ha natura | |
| facoltativa e che un eventuale rifiu | ito a partecipare non pr | odurrà conseguenze, | salvo evitare la ripresa del proprio | |
| figlio/a. | • | - | | |
| Roma, | | In fede | | |