

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo via N.M. NICOLAI

SEDE CENTRALE: Via Nicola Maria Nicolai, 85 – 00156 Roma

(06.41220371 - Distretto 13°)

Cod. meccanografico: RMIC8ER00B * E-Mail: rmic8er00b@istruzione.it

Alla Dirigente Scolastica dell'I.C. Via. N. M. NICOLAI

OGGETTO: Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento per la prevenzione e il contrasto della dispersione scolastica in attuazione della linea di investimento PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA - Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 1.4 “Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nella scuola secondaria di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica” del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU Progetto M4C1I1.4-2024-1322 “STRADA FACENDO...”
Codice C.U.P H84D21000830006

AUTORIZZAZIONE**I SOTTOSCRITTI**

Nome e Cognome

.....1.....

.....2.....

 genitori dell'alunno/a..... frequentante la
 classe sez. scuola secondaria di primo grado del Plesso Tino Buazzelli
AUTORIZZANO**IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A**
**A partecipare al/ai percorso/i laboratoriale/i
 co-curricolari GRATUITI IN ORARIO EXTRASCOLASTICO**
Riservato/i agli alunni delle classi 1-2-3 della scuola Secondaria di primo grado

I percorsi laboratoriali proposti afferenti a diverse tematiche in coerenza con gli obiettivi specifici dell'intervento e al rafforzamento del curriculum scolastico si svolgeranno al di fuori dell'orario curricolare.

Ciascun percorso viene erogato congiuntamente da almeno un docente esperto con specifiche competenze e da un tutor.

Indicare la scelta del laboratorio/i a cui si intende iscrivere il proprio/a figlia:

<input type="checkbox"/> Titolo Laboratorio: “MUSICA IN MOVIMENTO”	LUNEDI'	14,00 – 16,00	10/03/2025 17/03/2025 24/03/2025 31/03/2025 07/04/2025 14/04/2025	(eventuale data di recupero successiva alle date indicate verrà comunicata alle famiglie)
<input type="checkbox"/> Titolo Laboratorio: “MUOVERSI PER CRESCERE”	MARTEDI'	14,00 – 16,00	11/03/2025 18/03/2025 25/03/2025 01/04/2025 08/04/2025 15/04/2025	(eventuale data di recupero successiva alle date indicate verrà comunicata alle famiglie)

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo via N.M. NICOLAI

SEDE CENTRALE: Via Nicola Maria Nicolai, 85 – 00156 Roma

(06.41220371 - Distretto 13°)

 Cod. meccanografico: RMIC8ER00B * E-Mail: rmic8er00b@istruzione.it

<input type="checkbox"/> Titolo Laboratorio: “B Art 1”	MARTEDÌ	14,00 – 16,00	11/03/2025 18/03/2025 25/03/2025 01/04/2025 08/04/2025 15/04/2025	(eventuale data di recupero successiva alle date indicate verrà comunicata alle famiglie)
<input type="checkbox"/> Titolo Laboratorio: “B Art 2”	MARTEDÌ	14,00 – 16,00	11/03/2025 18/03/2025 25/03/2025 01/04/2025 08/04/2025 15/04/2025	(eventuale data di recupero successiva alle date indicate verrà comunicata alle famiglie)
<input type="checkbox"/> Titolo Laboratorio: “GAMIFICATION”	MARTEDÌ	14,00 – 16,00	11/03/2025 18/03/2025 25/03/2025 01/04/2025 08/04/2025 15/04/2025	(eventuale data di recupero successiva alle date indicate verrà comunicata alle famiglie)
<input type="checkbox"/> Titolo Laboratorio: “TRA CARTE E CARTUCCE LE STORIE SI FAN BUFTE”	MERCOLEDÌ	14,00 – 16,00	12/03/2025 19/03/2025 26/03/2025 02/04/2025 09/04/2025 16/04/2025	(eventuale data di recupero successiva alle date indicate verrà comunicata alle famiglie)
<input type="checkbox"/> Titolo Laboratorio: “CHI È DI SCENA!”	MERCOLEDÌ	14,00 – 16,00	12/03/2025 19/03/2025 26/03/2025 02/04/2025 09/04/2025 16/04/2025	(eventuale data di recupero successiva alle date indicate verrà comunicata alle famiglie)

Roma,

Firma del padreFirma della madre

*Nel caso del tutto eccezionale, in cui l'autorizzazione sia sottoscritta da uno solo dei genitori in cui uno dei due genitori (affido esclusivo, lontananza permanente, incapacità o altro impedimento) occorre sottoscrivere 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.

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

.....

dichiara che, ai fini dell'applicazione dell'art. n. 317 del Codice Civile, l'altro genitore, in ogni caso posto a conoscenza della autorizzazione di cui sopra, non può firmare il consenso perché assente per: Lontananza Impedimento Altro

Firma del genitore dichiarante