



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Istituto Comprensivo Via Casalotti n. 259 - 00166 Roma

C.F. 97714450588 – Cod. IPA: UFBFCU - Cod. mecc. RMIC8GM00D

Plesso scuola primaria: Via Casalotti n. 259 – tel. 06 61560257

Plesso scuola primaria: Via Casalotti n. 85 – tel. 06 61562255

Plesso Scuola Secondaria di Primo Grado: Via Orbassano 69 – tel.06 61532938

Sito: www.iccasalotti.edu.it - P.E.O.: RMIC8GM00D@istruzione.it - P.E.C.: RMIC8GM00D@PEC.istruzione.it

Circolare n. 85 - a.s. 2023-24
Del 16/01/2024

Ai Docenti
Ai genitori degli alunni
Scuola Secondaria di I grado
Via Orbassano 69 - Roma

Oggetto: Avvio “LABORATORIO TIC E ROBOTICA” a.s. 2023-24.

Si comunica che, al fine di contribuire ad una scuola che sia a tutti gli effetti una palestra di cittadinanza, caratterizzata da una didattica partecipativa e personalizzata che incoraggi i desideri e le inclinazioni degli studenti, la scuola propone un LABORATORIO GRATUITO sul potenziamento delle competenze digitali.

Il corso, si svolgerà **dalle ore 14.00 alle ore 16.00** nelle seguenti giornate:

GENNAIO	23 - 30
FEBBRAIO	6 - 13 - 20 - 27
MARZO	5 - 12 - 26
APRILE	9 - 16 - 23
MAGGIO	7 - 14 - 21

Le adesioni dovranno pervenire entro il 19/01/2024 restituendo l'autorizzazione sottostante, compilata e firmata, alle docenti di classe.

Gli alunni autorizzati, a fine corso (ore 16.00), potranno uscire in modo autonomo, solo se in possesso di liberatoria, diversamente dovranno essere prelevati da un genitore/tutore o da persona delegata.

In caso di situazioni di impedimento alla partecipazione al corso pomeridiano l'alunno dovrà essere autorizzato all'uscita autonoma delle ore 14,00 **a mezzo mail** da parte del genitore/tutore. Diversamente l'alunno potrà uscire solo se prelevato a scuola da genitore/tutore o suo delegato.

Per la partecipazione dell'alunno/a al suddetto corso si richiede di compilare, firmare e restituire l'autorizzazione sotto indicata.

Il Dirigente Scolastico
Maria Teresa Iannitto

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c.2 D.Lgs n.39/93)

-
- 1) Il/la sottoscritto/a.....
- 2) Il/la sottoscritto/a.....
genitori/esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno/a
nato/a ailfrequentante la classe
..... sez..... del plesso di via

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a partecipare alle attività extracurricolari LABORATORIO TIC, che si svolgeranno nella sede di Via Orbassano 69 come da calendario comunicato

Firma dei genitori/tutori 1) _____

2) _____

Quando risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile, occorre sottoscrivere la seguente annotazione:

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Firma.....