



ISTITUTO COMPRENSIVO - "SALERNO V. OGLIARA"
Prot. 0004879 del 24/09/2024
IV (Uscita)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Comprensivo Statale "SALERNO V OGLIARA"
C.M. SAIC81800L - C.F. 95000180653
Via Ogliara – 84135 SALERNO - Tel. 089/281281
e-mail: saic81800l@istruzione.it - pec : saic81800l@pec.istruzione.it Codice
Univoco Ufficio UF1385 - Sito: www.comprensivogliara.it



Circ. n. 20/2024

Ai genitori degli alunni
Scuola Secondaria di I Grado
IC SALERNO V OGLIARA

OGGETTO: Adesione degli alunni ai moduli CO_CURRICOLARI Progetto SCUOLA OPEN SPACE

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA - MISSIONE 4 - COMPONENTE 1 - INVESTIMENTO M4C1I1.4-2022-981 "Misure di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica SCUOLE" (Giugno 2022) Finanziato dall'Unione Europea - Next Generation EU
CUP: C54D22002580006**

Si comunica che a partire da ottobre 2024 presso le sedi della Scuola Secondaria di I grado dell'IC Salerno V Ogliara, avranno inizio le attività dei moduli co_curricolari:

- Giornalino d'Istituto
- Laboratorio teatrale
- Laboratorio di Ceramica

Si precisa che i moduli saranno rendicontati sulla Piattaforma Ministeriale Futura. Al termine del percorso gli alunni riceveranno un attestato: la validità del corso per ricevere l'attestato si intende del 75% delle ore totali (15 ore su 20). Il calendario del modulo verrà consegnato agli alunni in occasione del primo incontro.

In allegato il modulo di autorizzazione che dovrà essere debitamente compilato e firmato dai genitori e quindi consegnato alle professoressse Mutalipassi Loredana o Mele Amelia o inviato via mail a SAIC81800L@ISTRUZIONE.IT

Si sottolinea l'estrema importanza della partecipazione al suddetto corso.

Il Dirigente Scolastico
dott. ssa CRISTINA SORGENTE
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, co. 2, DL.vo 39/1993)



Al Dirigente Scolastico
IC SALERNO V OGLIARA

Il sottoscritto _____ (cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci),
esercitante la patria potestà dell'alunno _____
frequentante la classe: _____ sez. _____ di codesto Istituto,

AUTORIZZA

Il proprio figlio/a a partecipare al progetto PNRR Dispersione "Scuola Open Space" (da compilare a cura del docente):

MODULO CO_CURRICOLARE (evidenziare il/i modulo/i prescelti con una X):

- ⊖ **GIORNALINO D'ISTITUTO**
- ⊖ **LABORATORIO TEATRALE**
- ⊖ **LABORATORIO DI CERAMICA**

Il calendario sarà consegnato all'alunno in sede di svolgimento del primo incontro.

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

.....

.....

In caso di firma di un solo genitore lo stesso sottoscrive contestualmente 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 responsabilità genitoriale sul minore, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente autorizzazione, e ciò anche ai sensi degli artt. 316 – 335 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma _____