



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. GALILEI"

Scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di I
grado Via Cappella - 81021 Arienzo (CE)
Tel. 0823.755441 – Fax 0823.805491

E-mail ceic848004@istruzione.it - PEC ceic848004@pec.istruzione.it

Sito WEB: www.scuolarienzo.gov.it



*Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento per le pari opportunità*

Corso di formazione realizzato con il contributo del Dipartimento per le Pari Opportunità, nell'ambito dell'avviso In estate si imparano le STEM campi estivi di scienze, matematica, informatica e coding

Ai Signori Genitori

Questa Istituzione, nell'ambito del progetto "beST& Most", organizza per gli alunni delle classi quinte della Scuola Primaria dell'Istituto "G."Galilei, il corso: **CONTO ANCH'IO** - percorso sullo sviluppo del pensiero computazionale e sulle sue applicazioni alla robotica, rivolto a venti studenti, di cui il 60% studentesse – durata 40 h
Il corso, articolato in 10 incontri di 4 ore ciascuno, sarà attivato a partire da lunedì 4 settembre 2017 e proseguirà, in orario extracurricolare, secondo il seguente calendario:

	Data	Orario
1	4 settembre 2017	8.30-12.30
2	5 settembre 2017	8.30-12.30
3	6 settembre 2017	8.30-12.30
4	7 settembre 2017	8.30-12.30
5	8 settembre 2017	8.30-12.30
6	12 settembre 2017	14.30 -18.30
7	14 settembre 2017	14.30 -18.30
8	19 settembre 2017	14.30 -18.30
9	21 settembre 2017	14.30 -18.30
10	25 settembre 2017	14.30 -18.30

I genitori che intendono far partecipare il/la proprio figlio/a alle attività suindicate possono completare il **Modulo di autorizzazione** sottostante e consegnarlo **presso gli Uffici di segreteria della scuola, entro e non oltre, il 25 agosto 2017**

Cordiali Saluti
Arienzo,

Il Dirigente Scolastico Prof. ssa Rosa Prisco

Autorizzazione partecipazione Progetto BeST&Most

1) Il/la sottoscritto/a _____ padre/madre dell'alunno/a _____

AUTORIZZA

il/la proprio figlio/a nato/a il _____ a _____ residente

a _____ Via _____ frequentante la classe _____ sez. _____

Plesso _____ a partecipare al corso "**CONTO ANCH'IO**", attivato presso questa Istituzione Scolastica

2) Il sottoscritto _____ dichiara, inoltre, che al termine del corso il/la proprio/a figlio/a tornerà dall'I.C. "G. Galilei" di Arienzo, presso la propria abitazione secondo una delle seguenti modalità (barrare la voce interessata):

prelevato/a da uno dei genitori

prelevato/a da un delegato (provvisto di delega scritta con allegati documenti di riconoscimento) dai genitori

da solo/a

(N.B. nell'autorizzare il proprio figlio a rientrare da solo, il sottoscritto solleva la scuola da ogni responsabilità e informa il figlio sul comportamento corretto da tenere in strada)

Arienzo,

IL GENITORE O CHI NE FA LE VECI