ISTITUTO COMPRENSIVO “ G.GALILEI “

Scuola dell’Infanzia, primaria, secondaria di primo grado

81021 Via CAPPELLA Arienzo (CE) - C.M. CEIC848004

E: mail CEIC848004@istruzione.it Tel. 0823/755441 -Fax 0823/805491

Ai Signori Genitori

Questa Istituzione, nell’ambito del progetto Aree a rischio” **–Art.9 CCNL Comparto scuola 2013/2014-“ GIVE ME FIVE”** organizza per gli alunni della Scuola dell’Infanzia del Plesso” parco Europa”, nel mese di luglio il:

Campus estivo **“Bimbi in vacanza”** *laboratorio artistico, musicale e sportivo*

Il corso sarà attivato a partire dal 07/LUGLIO 2014 e proseguirà per tutti i giorni della settimana, tranne il sabato, dalle ore 8.30 alle ore12.30, fino al 18 luglio . I genitori che intendono far partecipare il/la proprio figlio/a alle attività suindicate possono completare il Modulo di autorizzazione sottostante e consegnarlo ai docenti o agli uffici di segreteria.

.

Cordiali Saluti

Arienzo,

Il Dirigente Scolastico
Prof. ssa Maria PIROZZI

Autorizzazione partecipazione Progetto Aree a rischio -“ GIVE ME FIVE”

Campus estivo **“Bimbi in vacanza”** *laboratorio artistico, musicale, sportivo*

Il/la sottoscritto/a_____ padre/madre dell’alunno/a _____ **autorizza** il/la proprio figlio/a nato/a il _____ a_____ frequentante la sez._____ Plesso_____- a partecipare alle attività previste dal progetto **“ Give me five”** attivato presso codesta Istituzione Scolastica

Arienzo, lì Firma

ISTITUTO COMPRENSIVO “ G.GALILEI “

Scuola dell’Infanzia, primaria, secondaria di primo grado

81021 Via CAPPELLA Arienzo (CE) - C.M. CEIC848004

E: mail CEIC848004@istruzione.it Tel. 0823/755441 -Fax 0823/805491

Ai Signori Genitori

Questa Istituzione, nell’ambito del progetto Aree a rischio” **–Art.9 CCNL Comparto scuola 2013/2014-“ Give me five”** organizza per gli alunni della Scuola dell’Infanzia del Plesso” Crisci”, nel mese di luglio il:

Campus estivo **“ Castelli di sabbia**” *laboratorio artistico, musicale,sportivo*

Il corso sarà attivato a partire dal 07/LUGLIO 2014 e proseguirà per tutti i giorni della settimana, tranne il sabato, dalle ore 8.30 alle ore12.30, fino al 18 luglio . I genitori che intendono far partecipare il/la proprio figlio/a alle attività suindicate possono completare il Modulo di autorizzazione sottostante e consegnarlo ai docenti o agli uffici di segreteria.

.

.

Cordiali Saluti

Arienzo,

Il Dirigente Scolastico
Prof. ssa Maria PIROZZI

Autorizzazione partecipazione Progetto Aree a rischio -“ Give me five”

Campus estivo **“ Castelli di sabbia**” *laboratorio artistico, musicale e sportivo*

Il/la sottoscritto/a_____ padre/madre dell’alunno/a _____ **autorizza** il/la proprio figlio/a nato/a il _____ a_____ frequentante la sez._____ Plesso_____- a partecipare alle attività previste dal progetto **“ Give me five”** attivato presso codesta Istituzione Scolastica

Arienzo, lì Firma

ISTITUTO COMPRENSIVO “ G.GALILEI “

Scuola dell’Infanzia, primaria, secondaria di primo grado

81021 Via CAPPELLA Arienzo (CE) - C.M. CEIC848004

E: mail CEIC848004@istruzione.it Tel. 0823/755441 -Fax 0823/805491

Ai Signori Genitori

Questa Istituzione, nell’ambito del progetto Aree a rischio” **–Art.9 CCNL Comparto scuola 2013/2043-“GIVE ME FIVE ”** organizza per gli alunni della Scuola Primaria del Plesso” Crisci”, nel mese di luglio il:

Campus estivo **“ Colori d’estate**” *laboratorio artistico,musicale -sportivo*

Il corso sarà attivato a partire dal 07/LUGLIO 2014 e proseguirà per tutti i giorni della settimana, tranne il sabato, dalle ore 8.30 alle ore13.00, fino al 21 luglio . I genitori che intendono far partecipare il/la proprio figlio/a alle attività suindicate possono completare il Modulo di autorizzazione sottostante e consegnarlo ai docenti o agli uffici di segreteria.

.

Cordiali Saluti

Arienzo,

Il Dirigente Scolastico
Prof. ssa Maria PIROZZI

Autorizzazione partecipazione Progetto Aree a rischio -“ Give me five”

Campus estivo **“ Colori d’estate**” *laboratorio artistico,musicale e sportivo*

Il/la sottoscritto/a_____ padre/madre dell’alunno/a _____ **autorizza** il/la proprio figlio/a nato/a il _____ a_____ frequentante la classe _____ sez._____ Plesso_____- a partecipare alle attività previste dal progetto **“ GIVE ME FIVE”** attivato presso codesta Istituzione Scolastica

Arienzo, lì Firma

ISTITUTO COMPRENSIVO “ G.GALILEI “

Scuola dell’Infanzia, primaria, secondaria di primo grado

81021 Via CAPPELLA Arienzo (CE) - C.M. CEIC848004

E: mail CEIC848004@istruzione.it Tel. 0823/755441 -Fax 0823/805491

Ai Signori Genitori

Questa Istituzione, nell’ambito del progetto Aree a rischio” **–Art.9 CCNL Comparto scuola 2013/2014-“ GIVE ME FIVE ”** organizza per gli alunni della Scuola Primaria del Plesso Valletta e S. Filippo, nel mese di luglio il:

Campus estivo **“ Insieme per l’estate**” *laboratorio artistico,musicale e sportivo*

Il corso sarà attivato a partire dal 07/LUGLIO 2014 e proseguirà per tutti i giorni della settimana, tranne il sabato, dalle ore 8.30 alle ore13.00, fino al 21 luglio . I genitori che intendono far partecipare il/la proprio figlio/a alle attività suindicate possono completare il Modulo di autorizzazione sottostante e consegnarlo ai docenti o agli uffici di segreteria.

.

Cordiali Saluti

Arienzo,

Il Dirigente Scolastico
Prof. ssa Maria PIROZZI

Autorizzazione partecipazione Progetto Aree a rischio -“ GIVE ME FIVE ”

Campus estivo **“ Insieme per l’estate**” *laboratorio artistico, musicale, sportivo*

Il/la sottoscritto/a_____ padre/madre dell’alunno/a _____ **autorizza** il/la proprio figlio/a nato/a il _____ a_____ frequentante la classe _____ sez._____ Plesso_____- a partecipare alle attività previste dal progetto **“ GIVE ME FIVE ”** attivato presso codesta Istituzione Scolastica

Arienzo, lì Firma