



**Ministero dell'Istruzione**

**ISTITUTO COMPRENSIVO EST 1 "SANTA MARIA BAMBINA"**

Via A. Del Verrocchio, 328, 25124 BRESCIA - Tel. 0302306867 Fax 0302306462

C.M.: BSIC878006 - C. F.: 98093050171- C.U. UFL3AK – iPA: istsc\_bsic878006

PEO: [bsic878006@istruzione.it](mailto:bsic878006@istruzione.it) PEC: [bsic878006@pec.istruzione.it](mailto:bsic878006@pec.istruzione.it) SITO WEB: [www.istitutocomprensivoest1.edu.it](http://www.istitutocomprensivoest1.edu.it)

**CUP H89J21003510006 - CUP H89J21003550006**

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ PON FSE "APPRENDIMENTO E SOCIALITÀ"**

COGNOME ALUNNO \_\_\_\_\_ NOME ALUNNO \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_ PLESSO \_\_\_\_\_

Il sottoscritto  GENITORE  RAPPRESENTANTE LEGALE DEL MINORE

COGNOME GENITORE/RAPP. LEGALE \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Residente in  
 \_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Documento  
 di riconoscimento tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

1° Cellulare reperibilità per urgenze \_\_\_\_\_, appartenente a \_\_\_\_\_

2° Cellulare reperibilità per urgenze \_\_\_\_\_, appartenente a \_\_\_\_\_

**COMPILARE ANCHE IL MODULO ON LINE <https://forms.gle/DoPrN6Q4LU1vmexC9>**

**CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLE ATTIVITÀ ORGANIZZATE DALL'IC EST1 (indicare la/le attività a cui si intende iscrivere l'alunno/a, indicando nell'apposito spazio l'ordine di preferenza di quelle alle quali si intende partecipare). Si ricorda che in caso di iscrizione più corsi e nel caso i posti non fossero sufficienti, si cercherà di rendere possibile al maggior numero di alunni la possibilità di partecipare ad almeno una delle attività)**

PROGETTO TEATRO	
MUSICA PER L'INSIEME	
SPORTIVA 'MENTE'	
IL MONDO AL MICROSCOPIO	
IMPROVE YOUR ENGLISH	
INFORMATICA DI BASE ED EDUCAZIONE AI MEDIA	
ARTE 2.0	
FUTURE LAB	
FRANCESE PER TUTTI	

Le attività si svolgeranno nei locali e nelle date successivamente indicate nella circolare che diffonderà l'iniziativa, e potranno comprendere anche il sabato mattina.

Il costo dell'attività rimarrà a carico delle risorse ricevute dalla scuola. I genitori si obbligano al rispetto del protocollo Covid dell'Istituto ed a prevenire rigorosamente il rischio epidemiologico evitando la frequenza in caso di febbre superiore a 37,5 gradi, di sintomatologia Covid, di contatti stretti con casi positivi, comunicandolo immediatamente le circostanze al referente covid dell'IC EST1. Si ricorda che, visto il costo a carico della scuola, una volta iscritti, la cessata partecipazione immotivata sarà considerata elemento di valutazione.

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile del genitore/tutore \_\_\_\_\_

Numero domanda (a cura ufficio).  Accolta;  NON accolta: motivo \_\_\_\_\_

Per il D.S. FIRMA \_\_\_\_\_

**INVIARE COPIA FIRMATA ED ACCOMPAGNATA DA DOCUMENTO GENITORI A [bsic878006@istruzione.it](mailto:bsic878006@istruzione.it) entro il termine della circolare n. 332**