



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI FALCONE" Piazzale Hegel, 10- 000137 ROMA
Tel. 0686891611- Fax 0682000088 C.M.: RMIC8EP00Q ✉ rmic8ep00q@istruzione.it
Cod. Fisc. 97712750583

A TUTTI I DOCENTI

Ai sigg. rappresentanti di classe

Oggetto: ISCRIZIONE PROGETTO "Natale 2018: scuole aperte"

Si pregano le SS.LL.di comunicare alle famiglie degli alunni della propria classe in merito possibilità di iscrizione dei figli al progetto "Natale scuole aperte", offerto gratuitamente dal comune di Roma per i giorni **24-27-28-31 dicembre e 2-3-4 gennaio 2019.**

Gli alunni iscritti **al progetto** potranno frequentare gratuitamente dalle ore 8,30 alle 16,30 (con pranzo al sacco fornito dai genitori) nelle due sedi: scuola di viale Rousseau per l'Infanzia e scuola di piazzale Hegel 10 per la primaria e la media.

Sarà possibile compilare il modulo di iscrizione presso la segreteria nei giorni di: mercoledì 19, Giovedì 20 e venerdì 21 dicembre- dalle ore 8,00 alle ore 10,00.

Le iscrizioni saranno accettate fino al raggiungimento di 35 alunni per plesso, pertanto si consiglia a coloro che hanno effettive necessità di affrettarsi nella prima giornata.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dr.ssa Virginia Antonella Croce





MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI FALCONE" Piazzale Hegel, 10- 000137 ROMA
 Tel. 0686891611- Fax 0682000088 C.M.: RMIC8EP00Q ✉ rmic8ep00q@istruzione.it
 Cod. Fisc. 97712750583

Al Dirigente Scolastico

Dell'Istituto Comprensivo "GIOVANNI FALCONE"

Piazzale Hegel, 10 – 00137 ROMA

Oggetto: Domanda di partecipazione PROGETTO gratuito "Natale 2018: scuole aperte"

Il sottoscritto genitore/tutore , nato il.....
 a (.....) residente a (.....) in
 via/piazza..... n. CAP Telefono
 Cell. e-mail

e

Il sottoscritto genitore/tutore , nato il.....
 a (.....) residente a (.....) in
 via/piazza..... n. CAP Telefono
 Cell. e-mail

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a , nato il.....
 a (.....) residente a (.....) in
 via/piazza..... n. CAP Telefono
 iscritto/a e frequentante la classe sez. PRIMARIA/MEDIA/INFANZIA

sia ammesso/a a partecipare al PROGETTO IN OGGETTO , **a titolo gratuito**, offerto dal Comune di Roma

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Si precisa che l'Istituto Comprensivo "GIOVANNI FALCONE", depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire al Comune di Roma le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del progetto a cui è ammesso l'allievo/a. I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data, _____

Firme dei genitori
