



**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](mailto:rmic8ep00q@istruzione.it)  
Cod. Fisc. 97712750583

Circolare n. 1585/VIII. 1

AI DOCENTI di scuola dell'Infanzia e Primaria  
Loro Sedi  
Ai sigg. rappresentanti di classe  
**Infanzia e Primaria**

Oggetto: ISCRIZIONE PROGETTO "Scuole aperte" vacanze ESTIVE

Si pregano le SS.LL.di comunicare alle famiglie dei propri alunni la possibilità di iscrizione dei figli al progetto "Scuole aperte", offerto gratuitamente dal comune di Roma nei seguenti periodi:

**riservato alla scuola per l'infanzia:**

**dal 1° luglio al 2 agosto- dal lunedì al venerdì-dalle ore 8,00 alle ore 16,30**

**riservato alla scuola primaria:**

**dal 2 settembre al 6 settembre -dal lunedì al venerdì- dalle ore 8,00 alle ore 16,30**

Gli alunni iscritti al progetto potranno frequentare nella sede di:  
Viale Rousseau -nel mese di luglio (Infanzia)  
Piazzale Hegel-nel mese di settembre (Primaria).

**OPZIONI PRANZO:**

- 1) PRANZO AL SACCO FORNITO DAI GENITORI
- 2) PRANZO CALDO IN REFEZIONE SCOLASTICA al costo di euro 7,00 al giorno -MA SOLO QUALORA aderissero tutti e 30 i bambini.

Sarà possibile compilare e consegnare il modulo di iscrizione presso la segreteria nei giorni di:  
**lunedì 10 giugno** - dalle ore 8,00 alle ore 10,00 e, qualora restassero ancora posti disponibili,  
martedì 11 giugno dalle ore 8,00 alle ore 10,00.

**Le iscrizioni saranno accettate fino al raggiungimento di 30 alunni in totale, pertanto si consiglia a coloro che hanno effettive necessità di affrettarsi nella prima giornata, in quanto le iscrizioni verranno accettate in ordine di arrivo fino ad esaurimento posti.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dr.ssa Virginia Antonella Croce

**MODULO PER SCUOLA DELL'INFANZIA**

Al Dirigente Scolastico

Dell'Istituto Comprensivo "GIOVANNI FALCONE"

**Oggetto:** Domanda di partecipazione PROGETTO gratuito Scuole aperte: periodo estivo

**dal 1 luglio al 2 agosto- dal lunedì al venerdì-dalle ore 8,00 alle ore 16,30**

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 .....  
frequentante la sez. .... di scuola dell'INFANZIA

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

**Chiedono inoltre di scegliere la seguente opzione per il pranzo (barrare la voce che interessa)**

- Pranzo "al sacco" fornito dai genitori.
- Pranzo CALDO IN REFEZIONE SCOLASTICA al costo di euro 7,00 al giorno –  
**MA SARA' ASSICURATO SOLO QUALORA aderissero tutti e 30 i bambini.**

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, \_10 GIUGNO 2019

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**MODULO PER SCUOLA PRIMARIA**

Al Dirigente Scolastico

Dell'Istituto Comprensivo "GIOVANNI FALCONE"

**Oggetto:** Domanda di partecipazione PROGETTO gratuito Scuole aperte: periodo estivo

**dal 2 settembre al 6 settembre- dal lunedì al venerdì-dalle ore 8,00 alle ore 16,30**

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 ..... di scuola Primaria.

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

**Chiedono inoltre di scegliere la seguente opzione per il pranzo (barrare la voce che interessa)**

Pranzo "al sacco" fornito dai genitori.

Pranzo CALDO IN REFEZIONE SCOLASTICA al costo di euro 7,00 al giorno –

**MA SARA' ASSICURATO SOLO QUALORA aderissero tutti e 30 i bambini.**

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_