



Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
Istituto Comprensivo Statale Belmonte Calabro
 Via Corrado Alvaro, 43 – 87033 Belmonte Calabro (CS) Telefono 0982616669
 Codice Meccanografico: CSIC819007 Codice Fiscale 86002300787
 Codice univoco ufficio per fatturazione: UFIJA9E-mail csic819007@istruzione.it
 P.E.C. csic819007@pec.istruzione.it
www.icbelmontecalabro.edu.it

Ai Sigg. Genitori dell'alunno/a _____
 Classe/i _____ Plesso _____ Scuola _____ Comune di _____.

Si informano le SS.LL. che da giorno __/__/____ prenderanno avvio le attività extracurricolari relative al Progetto “ _____ ” che si svolgeranno secondo il seguente calendario:

Giorno	Dalle ore	Alle ore

Il Progetto è previsto nell’Offerta Formativa, pertanto, rientra nel progetto formativo che l’Istituto ha approvato per Vostro figlio/a.

Belmonte Calabro/Fiumefreddo Bruzio/Longobardi, __/__/____

IL RESPONSABILE DI PLESSO

Da restituire compilato e sottoscritto al Responsabile di Plesso

CONSENSO DEI GENITORI

OGGETTO: Autorizzazione attività extracurricolari relative al Progetto “ _____ ”.

I sottoscritti _____
 Genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____
 della Scuola _____ Plesso _____ del Comune di _____

DICHIARANO

di aver preso visione del calendario secondo cui si svolgeranno le attività extracurricolari relative al Progetto “ _____ ”

Giorno	Dalle ore	Alle ore

I sottoscritti dichiarano, inoltre, di esonerare l'Istituto da ogni responsabilità per danni al figlio/a, a persone e a cose causati da un comportamento scorretto o da fatti accidentali.

Belmonte Calabro/Fiumefreddo Bruzio/Longobardi, __/__/_____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI
