



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO COMO REBBIO



Como, 17 gennaio 2019

Circolare n. 139
Anno Scolastico 2018/2019

Agli alunni Scuola second. I grado
"A. Fogazzaro"
Alle famiglie
Al sito web

Oggetto : attivazione Corso Danza Sportiva

Si informano gli alunni e le loro famiglie che , a partire da mercoledì 23 gennaio e fino al giorno 8 giugno 2019, è possibile iscriversi al corso "Danza sportiva" tenuto dalla prof.ssa Lupo. Il corso si svolgerà tutti i mercoledì dalle ore 14,30 alle ore 16,30 presso la palestra di via Cuzzi (sede centrale).

La partecipazione è possibile previa presentazione di certificato medico da consegnare alla referente.

E' possibile iscriversi completando il modulo allegato che comprende l'autorizzazione dei genitori e consegnandolo alla prof.ssa Lupo.



La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Daniela De Fazio

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi del D.Lgs. n. 39/93, art. 3, comma 2

All.: Modulo adesione

Dirigente: Daniela De Fazio
Pratica trattata da: Santina Rovito
Email: coic84300d@istruzione.it Pec coic84300d@pec.istruzione.it
Tel. 031507349 – 031591280 Sito web: www.iccomorebbio.gov.it
Codice Meccanografico: coic84300d – Codice Fiscal: 80012520138 – Codice Univoco: UF5SH7



I.C. COMO REBBIO
C.F. 80012520138 C.M. COIC84300D
UF5SH7 - ISTITUTO COMPRENSIVO COMO REBBIO
Prot. 0000274/U del 17/01/2019 15:11:48



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO COMO REBBIO



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

MIUR

AUTORIZZAZIONE CORSI /LABORATORI

Alunno -Genitori

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la scuola:

Primaria plesso di _____ classe _____ sez. _____

Scuola di 1° grado classe _____ sez. _____

a u t o r i z z a

n o n a u t o r i z z a

_____ l' _____ proprio/a figli o/a _____ a partecipare ai Corsi di

<input type="checkbox"/> Recupero	<input type="checkbox"/> Potenziamento	<input type="checkbox"/> Altro
--	---	---------------------------------------

Tutti i mercoledì, a partire dal 23 gennaio fino alla fine delle attività didattiche.

Como, _____

Firma di uno o di entrambi i genitori