



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](mailto:coic84300d@istruzione.it) Pec [coic84300d@pec.istruzione.it](mailto:coic84300d@pec.istruzione.it)

Tel. 031507349 – 031591280

Sito web: [www.iccomorebbio.gov.it](http://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**

	<b>FONDI STRUTTURALI EUROPEI</b>	<b>pon 2014-2020</b>		Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale Ufficio IV
UNIONE EUROPEA	PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR		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. \_\_\_\_\_

**autorizza**

**non autorizza**

\_\_\_\_\_ proprio/a figli o/a \_\_\_\_\_ a partecipare ai Corsi di

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

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

Como, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma di uno o di entrambi i genitori