



UNIONE EUROPEA

Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO COMO REBBIO

Via Cuzzi 6 22100 COMO

e-mail COIC84300D@istruzione.it –PEC COIC84300D@pec.istruzione.it

Protocollo n. (Vedi Segnatura)

Como, 10 febbraio 2022

Circolare n. 139

Anno Scolastico 2021-2022

Ai Genitori e agli alunni

Scuola Secondaria I grado "A.Fogazzaro"

Al personale ATA

Alla DSGA

Al sito web

Oggetto: **adesione progetto "Orto nella nostra Scuola"- classi prime A-B-C-D Scuola Secondaria I grado**

Il laboratorio "**Orto nella nostra Scuola**" si svolgerà presso la sede di Via Cuzzi 6 in orario pomeridiano extracurricolare, il martedì pomeriggio, dalle 14:30 alle 16:30, per un totale di 20 ore, nelle date seguenti:

MARZO martedì 08 - 15 - 22 – 29

APRILE martedì 12 - 26

MAGGIO martedì 03 - 17 - 24 – 31

In caso di eventuali impedimenti sarà prontamente comunicato il cambiamento di data.

Il progetto rientra nell'Area: educazione alla sostenibilità del PTOF 2019-2022.

Le attività saranno guidate da insegnanti della scuola, prof. Carmine Bucci e prof.ssa Paola Gaffuri. I docenti si avvarranno anche della collaborazione di esperti esterni (Associazione "Battito d'Ali" e Cooperativa "Il Seme").

La partecipazione al progetto costituisce un momento educativo importante sia per consolidare gli apprendimenti disciplinari che per sviluppare relazioni positive con compagni e insegnanti, inoltre contribuisce alla valutazione finale degli apprendimenti.

La frequenza è obbligatoria, eventuali assenze dovranno essere comunicate dai genitori ai docenti referenti.

Per l'adesione si chiede di compilare il modulo in allegato e consegnarlo ai proff. Bucci e /o Gaffuri.



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

Allegato: modulo di iscrizione

Mod_alun_gen	ISTITUTO COMPRENSIVO COMO REBBIO	Rev. n. 1
AUTORIZZAZIONE CORSI <i>Alunno -Genitori</i>		

Ufficio Prot. n. _____ Tit. _____ cl. _____
--

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

_____ i propri _____ figli _____ a partecipare ai Corsi di

<input type="checkbox"/> Recupero	<input type="checkbox"/> Potenziamento	<input checked="" type="checkbox"/> Altro <u>“Orto nella nostra Scuola”</u>
--	---	--

previsti dal P.T.O.F. e secondo il calendario predisposto dall'insegnante della Disciplina _____

Como, _____

Firma di uno o di entrambi i genitori
