



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"Giovanni ARPINO"**

Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di I° grado
Sede: Via Giansana, 37 12048 - SOMMARIVA DEL BOSCO (CN)

Tel 0172 54136 – 54137

Ambito Territoriale n.19 CN3

e-mail: cnic817008@istruzione.it e-mail certificata: cnic817008@pec.istruzione.it

C.F.: 91020950043

URL: <http://www.istitutogiovanniarpino.edu.it>

Codice univoco per fatturazione: UF526B Codice /PA istsc_cnic817008

Circolare interna 424

ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI
della scuola primaria e della scuola secondaria di primo grado
di Ceresole d'Alba

Alla bacheca del registro elettronico

AI DSGA

Oggetto: Raccolta adesioni per il modulo n. 136838 "Ad...Agiò: Passi nella Natura - Plesso di Ceresole d'Alba" – Progetto Piano Estate "AD...AGIO" – ESO4.6.A4.A-FSEPN-PI-2025-237

Gentili famiglie,

si comunica che l'Istituto Comprensivo "Giovanni Arpino", nell'ambito delle azioni previste dal Piano Estate 2025/2026, intende attivare il modulo n. 136838 "Ad...Agiò: Passi nella Natura - Plesso di Ceresole d'Alba", rivolto agli alunni della scuola primaria e della scuola secondaria di primo grado del plesso di Ceresole d'Alba.

Il progetto si svolgerà presso il plesso di Ceresole d'Alba da lunedì 7 a venerdì 11 settembre 2026, dalle ore 8:00 alle ore 17:00.

Sarà possibile usufruire del servizio mensa.

Il progetto copre i costi per n. 20 alunni partecipanti. In caso di un numero superiore di adesioni, potrà essere richiesto un contributo a carico delle famiglie, comunque non superiore a euro 60,00.

Le famiglie interessate sono invitate a comunicare la propria adesione entro lunedì 29 giugno 2026, compilando il modulo allegato alla presente comunicazione e consegnandolo presso gli Uffici di Segreteria oppure inviandolo via e-mail all'indirizzo istituzionale CNIC817008@istruzione.it.

Successivamente, sulla base delle adesioni pervenute, saranno fornite ulteriori indicazioni organizzative e sarà comunicato l'elenco degli alunni ammessi alla partecipazione.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Anna GIORDANA

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i.
e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa*

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**

MODULO DI ADESIONE

Modulo n. 136838 "Ad...Agiò: Passi nella Natura - Plesso di Ceresole d'Alba"
Progetto Piano Estate "AD...AGIO" – ESO4.6.A4.A-FSEPN-PI-2025-237

I sottoscritti

Cognome e nome genitore/tutore 1: _____

Cognome e nome genitore/tutore 2: _____

genitori/tutori dell'alunno/a

Cognome e nome: _____

nato/a a _____ il _____

frequentante nell'a.s. 2025/2026 la classe _____ sezione _____

della scuola:

primaria di Ceresole d'Alba

secondaria di primo grado di Ceresole d'Alba

Recapito telefonico genitore/tutore 1: _____

Recapito telefonico genitore/tutore 2: _____

Eventuale ulteriore recapito telefonico utile in caso di necessità:

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a partecipi al modulo n. 136838 "Ad...Agiò: Passi nella Natura - Plesso di Ceresole d'Alba", previsto da lunedì 7 a venerdì 11 settembre 2026, presso il plesso di Ceresole d'Alba.

Indicare la modalità di partecipazione richiesta:

mezza giornata

giornata intera, dalle ore 8:00 alle ore 17:00, con possibilità di usufruire del servizio mensa

INTOLLERANZE, ALLERGIE O ESIGENZE ALIMENTARI

[] Nessuna intolleranza/allergia/esigenza alimentare da segnalare

[] Si segnalano le seguenti intolleranze, allergie o esigenze alimentari:

PERSONE DELEGATE AL RITIRO DELL'ALUNNO/A

I sottoscritti autorizzano le seguenti persone al ritiro del/della proprio/a figlio/a al termine delle attività:

1. Cognome e nome: _____
Documento di identità: _____
Recapito telefonico: _____

2. Cognome e nome: _____
Documento di identità: _____
Recapito telefonico: _____

3. Cognome e nome: _____
Documento di identità: _____
Recapito telefonico: _____

4. Cognome e nome: _____
Documento di identità: _____
Recapito telefonico: _____

Eventuali ulteriori comunicazioni utili alla scuola:

SOLO PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

I sottoscritti genitori/tutori, al termine delle attività giornaliere,

[] AUTORIZZANO l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a

[] NON AUTORIZZANO l'uscita autonoma del/della proprio/a figlio/a

DICHIARANO

di essere consapevoli che il progetto copre i costi per n. 20 alunni partecipanti e che, in caso di un numero superiore di adesioni, potrà essere richiesto un contributo a carico delle famiglie, comunque non superiore a euro 60,00.

Data _____

Firma genitore/tutore 1 _____

Firma genitore/tutore 2 _____

In caso di firma di un solo genitore/tutore, il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale e di aver informato l'altro genitore/tutore.

Firma del genitore/tutore dichiarante _____