



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**  
**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "POLO EST"**  
Via Montini, 100 - 25065 LUMEZZANE S.A. - BS -  
Tel: 030 827300 - Fax: 030 826731  
E-mail: [bsic83200r@istruzione.it](mailto:bsic83200r@istruzione.it)  
Posta Elettronica Certificata: [bsic83200r@pec.istruzione.it](mailto:bsic83200r@pec.istruzione.it)  
Sito: <http://www.icspoloestlumezzane.edu.it>  
C.M. BSIC83200R - C.F. 83003010176

Ai genitori degli alunni di Scuola Secondaria di I grado sede "Terzi Lana"  
interessati al Progetto "World Class"

**Oggetto: Comunicazione calendario corso Alfabetizzazione D.M 48 del 02/03/2021 –PIANO  
ESTATE 2021 - PROGETTO "WORLD CLASS"**

Si comunica che il corso di Alfabetizzazione (ALFA 1) rivolto a vostra/o figlia/o si terrà nel plesso di Scuola Secondaria di I grado sede "Terzi Lana", **dal 6 Settembre al 22 Settembre 2021**, secondo il seguente calendario:

DATA	ORARIO
LUNEDÌ 6, 13 E 20 SETTEMBRE 2021	DALLE 8.00 ALLE 10.00
MERCOLEDÌ 8, 15 E 22 SETTEMBRE 2021	DALLE 8.00 ALLE 10.00
VENERDÌ 10 E 17 SETTEMBRE 2021	DALLE 8.00 ALLE 10.00

Il corso sarà tenuto dall'operatrice del Mosaico Lombardi Camilla.

I/il sottoscritti/o \_\_\_\_\_ /

genitore/i dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria/Secondaria di primo grado, plesso \_\_\_\_\_, ha/hanno preso visione della comunicazione e autorizzano la partecipazione del/della figlio/a tramite restituzione alla scuola del presente modulo compilato e sottoscritto tramite mail all'indirizzo [worldclass@icspoloestlumezzane.edu.it](mailto:worldclass@icspoloestlumezzane.edu.it)

Data \_\_\_\_\_ Firma gen. 1/tutore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma gen. 2/tutore \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_\_, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_