

via Satrico, 27/E – 00052 Marina di Cerveteri – Cerveteri - (Roma)

Ambito 11 - Tel. +39.06.99.02.422 – Cod. Fisc. 91017180588 – Codice Mecc.: RMIC891007

PEO: rmic891007@istruzione.it – PEC: rmic891007@pec.istruzione.it – SITO: [www.icmarinadicerveteri.edu.it](http://www.icmarinadicerveteri.edu.it)

**OFFERTA FORMATIVA SCUOLA PRIMARIA a.s. 2024 – 2025**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CORSO/ATTIVITA’** | **DOCENTE** | **CLASSE** | **GIORNO/DURATA** | **ORARIO** | **COSTO** |
| **TEATRO** | Esperto esterno | 5A-5B-5M | Da dicembre a maggio | curricolare | 50,00€ a bambino |
| **SCUOLAMBIENTE** | Esperto esterno | 1B-C-M-N2A-B5B | Da dicembre a maggio | curricolare | 3,00€ a bambino |
| **SCACCHI** | Esperto esterno | 3B-C-N4A-N5A-B-C | Da dicembre a maggio ogni 15 giorni | curricolare | 250€a classe |
| **TEATRO****ARCHEOTHEATRON** | Esperto esterno | 2-3-4-5-U1C5P | Da dicembre a maggio | curricolare | 50,00€ a bambino |
| **EMOZIONE E MUSICA** | Esperto esterno | 3N | Da dicembre a maggio | curricolare | 45€ a bambino |
| **CALCIO** | Esperto esterno | Tutte le classi di Due Casette | Da dicembre a maggio | curricolare | 10€ a bambino |

AUTORIZZAZIONE

Noi sottoscritti………………………………………………… genitori dell’alunno/a ……………………………… della classe………… sez………. autorizziamo nostro figlio/a a partecipare al corso di……………………………………………………………………. e ci impegniamo a farlo/a frequentare per tutta la durata del corso e a versare il relativo contributo entro e non oltre il 31 marzo 2025.

Marina di Cerveteri…………………………….

Firma del genitore 1 Firma del genitore 2

……………………………………… ……………………………………

**In caso di impossibilità del 2° genitore ad apporre la firma:**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti alla verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore 1

…………………………………………………….

Il Dirigente scolastico

 Dott.ssa Angela Esposito