

**ISTITUTO TECNICO "SAFFI/ALBERTI" - FORLÌ**

Indirizzi di studio: Sistema Moda Costruzioni Ambiente Territori Chimica materiali / Biotecnologie Sanitarie-Ambientali
via Turati n. 5- 47121 FORLÌ Tel. 0543-67370 e-mail: fote020004@istruzione.it Pec: fote020004@pec.istruzione.it
sito: www.saffi-alberti.edu.it CODICE FISCALE: N. 92083960408 CODICE UNIVOCO DI UFFICIO: UFWK7G

Forlì 13/11/2024

Circ.Int. 156

- Al Coordinatore delle classi 4E e 5B Moda
- Al Consiglio di Classe della 4E e 5B Moda
- Agli alunni interessati
- Alle famiglie degli studenti individuati
- E p.c. al Personale ATA

Oggetto: RETTIFICA - Autorizzazione partecipazione a Percorsi Formativi e Laboratoriali PNRR (Azione 4)

Con riferimento all'Azione 4 – “Attività riferita a percorsi formativi e laboratoriali al di fuori dell'orario curricolare, rivolti a gruppi di alunni, afferenti a diverse discipline e tematiche in coerenza con gli obiettivi specifici dell'intervento e a rafforzamento del curricolo scolastico”, nello specifico il “**Laboratorio creativo motivazionale**”, rivolto alle classi 4E e 5B Moda , si comunica la modifica del calendario presentato in precedenza, con la seguente programmazione degli incontri ancora da svolgere:

Di seguito il calendario:

N.	DATA	ORA INIZIO	ORA FINE	N. ORE
1	giovedì 14/11/2024	13.30	16.30	3
2	giovedì 21/11/2024	13.30	16.30	3
3	giovedì 28/11/2024	13.30	16.30	3

A tale scopo si chiede la collaborazione delle responsabili di progetto, proff. Balistreri e Gonni che avranno cura di inviare le schede di adesione alle famiglie degli studenti individuati e di raccoglierele entro e non oltre il **14 novembre 2024**.

Si ricorda che l'adesione a tale azione di n.15 ore totali, da svolgersi nell'arco del trimestre con cadenza settimanale, implica una partecipazione a tutti gli incontri calendarizzati, senza possibilità di effettuare assenze in quanto, diversamente, non sarà possibile ottenere l'attestato di frequenza.

Nel caso in cui le famiglie non faranno pervenire nei tempi stabiliti l'adesione/non adesione alle azioni gli studenti saranno automaticamente esclusi dal percorso in oggetto.

Il Dirigente Scolastico
Vincenza Muratore

firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. L.vo 39/93

**ISTITUTO TECNICO "SAFFI/ALBERTI" - FORLÌ**

Indirizzi di studio: Sistema Moda Costruzioni Ambiente Territori Chimica materiali / Biotecnologie Sanitarie-Ambientali
via Turati n. 5- 47121 FORLÌ Tel. 0543-67370 e-mail: fote020004@istruzione.it Pec: fote020004@pec.istruzione.it
sito: www.saffi-alberti.edu.it CODICE FISCALE: N. 92083960408 CODICE UNIVOCO DI UFFICIO: UFWK7G

MODULO DI ADESIONE ALLE AZIONI 4:

"ATTIVITÀ RIFERITA A PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI AL DI FUORI DELL'ORARIO CURRICOLARE, RIVOLTI A GRUPPI DI ALUNNI, AFFERENTI A DIVERSE DISCIPLINE E TEMATICHE IN COERENZA CON GLI OBIETTIVI SPECIFICI DELL'INTERVENTO E A RAFFORZAMENTO DEL CURRICOLO SCOLASTICO: "PROGETTO LABORATORIO CREATIVO MOTIVAZIONALE", RIVOLTO ALLE CLASSI 4E E 5B MODA

- **Oggetto: Comunicazione del Consiglio di classe relative alle azioni 4 – "Attività riferita a percorsi formativi e laboratoriali al di fuori dell'orario curricolare, rivolti a gruppi di alunni, afferenti a diverse discipline e tematiche in coerenza con gli obiettivi specifici dell'intervento e a rafforzamento del curricolo scolastico" "Laboratorio creativo motivazionale", rivolto alle classi 4E e 5B**

Il Consiglio di Classe ha individuato come necessarie le azioni formative e laboratoriali relative al **"Progetto Laboratorio Creativo Motivazionale"**

(da restituire alla scuola)

Dichiarazione del genitore di della classe

- Il/La sottoscritto/a riceve dalla scuola le comunicazioni relative ai percorsi formativi e laboratoriali al di fuori dell'orario curricolare, rivolti a gruppi di alunni, afferenti a diverse discipline e tematiche in coerenza con gli obiettivi specifici dell'intervento e a rafforzamento del curricolo scolastico, nello specifico: **"Progetto Laboratorio Creativo Motivazionale"**, rivolto alle classi **4E e 5B Moda**

Dichiara, inoltre, che il/la proprio/a figlio/a parteciperà/non parteciperà alle attività organizzate dalla scuola.

AZIONE 4	Percorso di n. 15 ore in presenza obbligatorio	<input type="checkbox"/> parteciperà	<input type="checkbox"/> non parteciperà
-----------------	---	--------------------------------------	--

Luogo e data.....

Firma Studente.....

Firma del genitore per presa visione.....