



**ISTITUTO COMPRENSIVO “CAPUANA - PARDO”**  
Via Catullo 8 - 91022 Castelvetro (TP)  
Cod. Fisc. 81000310813 - Tel. / Fax Segr. (0924) 901100 - 528762  
E - mail: [tpic815003@istruzione.it](mailto:tpic815003@istruzione.it) – PEC: [tpic815003@pec.istruzione.it](mailto:tpic815003@pec.istruzione.it)  
URL: [www.iccapuanapardo.edu.it](http://www.iccapuanapardo.edu.it)

**A.S. 2022/2023**  
**Circolare n. 26**

**Ai genitori e agli alunni cinquenni  
dell’Istituzione Scolastica  
ai docenti di scuola primaria e infanzia vari plessi  
AI DSGA  
All’albo on line  
Sito web della scuola  
Amministrazione trasparente  
Atti amministrativi generali**

## **PROGETTO PTOF “SCUOLE IN MOVIMENTO”**

### **AVVISO PER L’INDIVIDUAZIONE DEGLI ALUNNI**

#### **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

#### **COMUNICA**

che sono aperte le iscrizioni degli alunni cinquenni per la partecipazione al Progetto “Scuole in movimento” che si terrà nei plessi **Capuana** e **Atria** a partire dal **7 ottobre 2023**, entro la quale data verrà reso noto il calendario.

Le attività saranno svolte in **orario extracurricolare, sabato dalle ore 9:00 alle ore 12:00**.

La domanda di partecipazione dovrà essere presentata entro il **29/09/23** alla **Responsabile del plesso di appartenenza**, utilizzando la modulistica allegata, che va stampata, compilata, firmata da entrambi i genitori. Il Responsabile di plesso comunicherà la sede del progetto destinata al gruppo.

Di seguito, con successiva circolare, verrà pubblicato il Progetto con gli obiettivi didattici e le attività. In allegato la modulistica.

**FIRMATO DIGITALMENTE**  
**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof.ssa Anna Vania Stallone**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DEGLI ALUNNI AL PROGETTO “SCUOLE IN MOVIMENTO”**

**All’attenzione del Dirigente Scolastico**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_

frequentante nell'A.S. 2023/24 la sez. \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

tel/cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di iscrivere il proprio/a figlio/a alla frequenza del progetto “Scuole in movimento”.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto.

CASTELVETRANO, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL/I GENITORE/I TUTORE/I

\_\_\_\_\_