

**ISTITUTO COMPRENSIVO  
"Severino Fabriani"  
SPILAMBERTO (MO)**



Scuola dell'Infanzia "Don Bondi" Spilamberto - Scuola dell'Infanzia "G. Rodari" S. Vito  
Scuola Primaria "G. Marconi" Spilamberto - Scuola Primaria "C. Trenti" S. Vito  
Scuola Secondaria di 1° grado "S. Fabriani" Spilamberto  
Viale Marconi, 6 - 41057 SPILAMBERTO (MODENA)

Tel. 059 - 784188 Fax 059-783463 - Codice Fiscale 80010130369

E-mail: moic81800t@istruzione.it PEC: moic81800t@pec.istruzione.it sito web: www.icfabriani.edu.it

Comunicazione n. **113**

Spilamberto, 09 ottobre 2019

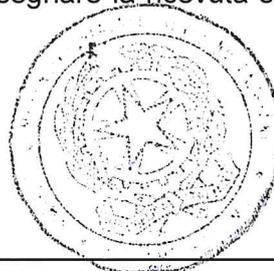
Ai genitori delle classi 1^  
Ai docenti delle classi 1^  
Al personale ATA  
Scuola Secondaria di I grado  
di Spilamberto (Mo)

**Oggetto: Progetto CEIS "Siamo gruppo o classe? GRUPPO - CLASSE!"**

Si informano i genitori che, nel periodo compreso fra Ottobre e Novembre 2019, tutte le classi prime saranno coinvolte nel Progetto "**Siamo gruppo o classe? GRUPPO - CLASSE!**" condotto in orario antimeridiano, dall'operatore CEIS Dott. Andrea Bertani. L'attività consisterà in **due incontri** della durata di **due ore** ciascuno (seguirà il calendario con le date e gli orari precisi), finalizzati alla creazione di una buona atmosfera di classe e ad una migliore conoscenza reciproca tra i componenti della classe.

A tale fine, si richiede di compilare e di consegnare la ricevuta sottostante alla docente coordinatrice di classe **entro Sabato 19 Ottobre 2019**.

La docente referente  
Tamara Kozlowska



Il Dirigente Scolastico  
Margherita Montalbano  
*Margherita Montalbano*

✂

**Modulo per consenso alla partecipazione al Progetto "Siamo gruppo o classe? Gruppo-Classe!"  
(da compilare e consegnare alla docente coordinatrice di classe entro il 19/10/19)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ed io sottoscritta \_\_\_\_\_ nata

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

genitori del/della minore \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di I Grado "S. Fabriani" presa conoscenza della comunicazione suddetta, in virtù della potestà genitoriale,

autorizziamo

non autorizziamo

nostro/a figlio/a a partecipare al Progetto CEIS e condotto dal Dott. Andrea Bertani.

Data \_\_\_\_\_

Firme \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_