



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
CON INDIRIZZO MUSICALE**

"Marchese Lapo Niccolini"

P.zza Caduti di Cefalonia e Corfù, 1 – 56038 Ponsacco (Pisa)

Tel. 0587 739111 – fax 0587 739132 C.F. e P.I. 81002090504

www.icniccolini.gov.it - piic81900l@istruzione.it - piic81900l@pec.istruzione.it

**Iscrizione Laboratori PON Infanzia
"Chi ben comincia..."**

Il/la sottoscritto/a _____ genitore di

(cognome e nome bambino/a) _____

vista l'organizzazione dei laboratori:

- **Psicomotricità: "Mi conosco, ti conosco"**: presso scuola Machiavelli il **martedì** con orario **17-19**
- **Musica: "Attività molto note"**: presso scuola Machiavelli il **lunedì** con orario **17-19**
- **Arte: "Ci piace la scuola con-creta"**: presso scuola Borghi laboratorio intensivo nelle prime due settimane di **luglio** dal **lun** al **ven** con orario **9-12** (con possibile presenza di un genitore)

CHIEDE

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al modulo
(è possibile iscriversi ad un solo modulo)

- Psicomotricità – Mi conosco, ti conosco
- Musica – Attività molto note
- Arte – Ci piace la scuola con-creta
 - con la presenza di un genitore (per il modulo di arte)
 - senza la presenza di un genitore (per il modulo di arte)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che in caso di domande maggiori rispetto alla disponibilità dei posti, verrà stilata una graduatoria secondo i criteri deliberati dal Collegio Docenti e nel rispetto del progetto presentato.

Con la presente s'impegna alla frequenza del proprio/a figlio/a per n° 30 ore di laboratorio, così come previsto dai moduli dei progetti.

(da riconsegnare alla scuola di appartenenza **entro e non oltre mercoledì 17 ottobre 2018**)

Ponsacco, _____

firma _____