



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE GARIBALDI"

Via Carlo Todini, 56 - 00012 Guidonia Montecelio (RM) - Ambito 13 - Tel. e Fax 0774 – 390168  
C.M. RMIC8AH005 - C.F. 94032670583 - codice univoco UFVHBD

e-mail: [rmic8ah005@istruzione.it](mailto:rmic8ah005@istruzione.it) PEC - [rmic8ah005@pec.istruzione.it](mailto:rmic8ah005@pec.istruzione.it) - [www.icgiuseppegaribaldi.it](http://www.icgiuseppegaribaldi.it)

Setteville di Guidonia, 14 ottobre 2024

**COMUNICAZIONE N. 41 BIS**

Ai Genitori degli alunni

Ai Docenti

Scuola dell'Infanzia di via Todini 56 e di via Tito Livio

Al sito web

**OGGETTO: RETTIFICA COMUNICAZIONE 41: ATTIVITÀ DI AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA A.S. 2024/2025 - LABORATORIO DI PSICOMOTRICITÀ PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA IN ORARIO CURRICOLARE.**

Gentili genitori, il nostro Istituto, nell'ambito del Piano Triennale dell'Offerta Formativa, propone un **Laboratorio di psicomotricità** destinato agli alunni della Scuola dell'Infanzia di entrambe le sedi.

**Valore educativo e formativo del laboratorio**

La finalità del laboratorio di psicomotricità prevede il coinvolgimento di tutti gli alunni e alunne per la diffusione di una cultura motoria nella scuola, delle metodologie e tecniche operative, privilegiando soprattutto il divertimento e la socializzazione. Gli alunni avranno la possibilità di sperimentare tutte le forme praticabili di gioco a contenuto motorio: dai giochi liberi a quelli di regole, dai giochi con materiali a quelli simbolici, dai giochi di esercizio a quelli programmati, dai giochi imitativi a quelli popolari e tradizionali.

**Tempi, costi e modalità di attivazione del laboratorio**

I corsi avranno inizio a partire dal  **mese di novembre 2024 e termineranno nel periodo maggio/giugno 2025**, per un totale di 25 incontri. Le lezioni, a cadenza settimanale, avranno la durata di un'ora. La partecipazione al progetto, **essendo in orario curricolare**, sarà vincolata "in primis" alla richiesta degli insegnanti della classe che ne condividono la finalità educativa e successivamente all'adesione dei genitori.

Il costo del laboratorio da versare in un'unica soluzione tramite Pago in Rete è pari a:

- € 56,00 costo totale per ciascun alunno partecipante;
- € 38,00 costo totale per 2° fratello partecipante;
- gratuito per disabilità certificate L. 104 (1992);
- gratuito dal 3° fratello in poi.

L'evento di pagamento verrà comunicato ed inviato una volta acquisite tutte le autorizzazioni.

**Si precisa che l'autorizzazione firmata vincola al pagamento della quota di partecipazione.**

**Atteso che il modulo di domanda recepisce le disposizioni di cui agli articoli 316, 337- ter e 337- quater 2 del codice civile e successive modifiche e integrazioni, la domanda di partecipazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa da entrambi i genitori e gli esercenti la responsabilità genitoriale. A tal fine, il genitore e l'esercente la responsabilità genitoriale che compila il modulo di domanda dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle suddette disposizioni del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori e gli esercenti la responsabilità genitoriale.**

**Si invitano, pertanto, i genitori interessati a compilare e consegnare al coordinatore di classe l'autorizzazione che fa parte della presente comunicazione entro e non oltre il 25/10/2024.**



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Luca SANTELLA

*Firma autografa sostituita a mezzo  
stampa ai sensi e per gli effetti  
dell'art. 3, c. 2, D.Lgs. n. 39/1993*

**(Consegnare il presente tagliando di adesione al coordinatore di classe entro e non oltre il 25/10/2024)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ (QUOTA € 56 )

Selezionare in caso di **gratuità** per disabilità certificate L. 104 (1992)

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ (2° fratello QUOTA € 38,00 )

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ (3° fratello **quota € 0 gratuità**)

Iscritt \_\_\_\_\_ nella sezione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_.

### **AUTORIZZA**

la partecipazione del/della proprio/a figlio/a all'attività di classe relativa al Laboratorio di Psicomotricità, che si svolgerà in orario scolastico, un'ora alla settimana dal mese di novembre fino a maggio/giugno. Inoltre è consapevole del fatto che per il laboratorio dovrà essere versata la quota corrispondente ad ogni alunno in un'unica soluzione tramite Pago in Rete.

**Si precisa che l'autorizzazione firmata vincola al pagamento della quota di partecipazione.**

**Atteso che il modulo di domanda recepisce le disposizioni di cui agli articoli 316, 337- ter e 337- quater 2 del codice civile e successive modifiche e integrazioni, la domanda di partecipazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa da entrambi i genitori e gli esercenti la responsabilità genitoriale. A tal fine, il genitore e l'esercente la responsabilità genitoriale che compila il modulo di domanda dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle suddette disposizioni del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori e gli esercenti la responsabilità genitoriale.**

Setteville ...../...../2024

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_