



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO "BALILLA-IMBRIANI"

70121 BARI (BA) - Largo Carabellese 1 - ☎ tel/fax 080/553.4737 - 080/554.0915

C.F. 93402560721- Codice Meccanografico BAIC81400N

e-mail: baic81400n@istruzione.it - PEC: baic81400n@pec.istruzione.it

sito web <https://balillaimbriani.edu.it/>

Comunicazione n. 165

Ai Genitori e Agli Alunni

Al Personale docente

Scuola secondaria I grado "Imbriani"

Al sito web dell'Istituto

Avvio progetto "Ti coccolo ad alta voce"

A partire dal **13 marzo 2024** il nostro Istituto ospita in orario extra-scolastico il progetto di inclusione "Ti coccolo ad alta voce", tenuto da esperti del **Centro di Servizio al Volontariato San Nicola - OdV**, destinato agli alunni con speciali bisogni educativi. Nell'ambito del progetto saranno presentate delle favole o storie illustrate in formato testuale o iconizzate attraverso l'uso di simboli **CAA (Comunicazione Aumentativa Alternativa)**. Questa tecnica aiuterà a semplificare l'accesso alla lettura, in modo che tutti possano ascoltare, leggere, comprendere, raccontare storie divertenti e condividere un'esperienza positiva insieme agli altri. Il progetto, della durata di **20 ore**, prevede un **incontro settimanale della durata di 2 ore** (vedasi calendario sotto riportato) e si terrà presso il **plesso Balilla (Largo Carabellese 1)**, con il calendario seguente:

N.	Data	Ora	N. ore
1	Mercoledì 13 marzo 2024	15:00 - 17:00	2
2	Mercoledì 20 marzo 2024	15:00 - 17:00	2
3	Mercoledì 27 marzo 2024	15:00 - 17:00	2
4	Mercoledì 3 aprile 2024	15:00 - 17:00	2
5	Mercoledì 10 aprile 2024	15:00 - 17:00	2
6	Mercoledì 17 aprile 2024	15:00 - 17:00	2
7	Mercoledì 24 aprile 2024	15:00 - 17:00	2
8	Mercoledì 15 maggio 2024	15:00 - 17:00	2
9	Mercoledì 22 maggio 2024	15:00 - 17:00	2
10	Mercoledì 29 maggio 2024	15:00 - 17:00	2

Per partecipare, i genitori degli alunni interessati dovranno compilare e firmare il modulo allegato **entro il 6 marzo 2024**, consegnandolo alla **prof.ssa R. Pomes**, docente referente della iniziativa.

Bari, lì 29/02/2024

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Giuliana Deflorio

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – Progetto "Ti coccolo ad alta voce"– Imbriani

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ sezione _____ della scuola sec. I grado "Imbriani"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al progetto "Ti coccolo ad alta voce", come da calendario pubblicato nella comunicazione n. 165 del 29/02/2024. Dichiaro altresì di essere a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, lì _____

Firma _____

=====

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – Progetto “Ti coccolo ad alta voce”– Imbriani

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ sezione _____ della scuola sec. I grado “Imbriani”

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al progetto “Ti coccolo ad alta voce”, come da calendario pubblicato nella comunicazione n. 165 del 29/02/2024. Dichiaro altresì di essere a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, li _____

Firma _____

=====

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – Progetto “Ti coccolo ad alta voce”– Imbriani

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ sezione _____ della scuola sec. I grado “Imbriani”

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al progetto “Ti coccolo ad alta voce”, come da calendario pubblicato nella comunicazione n. 165 del 29/02/2024. Dichiaro altresì di essere a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, li _____

Firma _____

=====

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – Progetto “Ti coccolo ad alta voce”– Imbriani

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ sezione _____ della scuola sec. I grado “Imbriani”

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al progetto “Ti coccolo ad alta voce”, come da calendario pubblicato nella comunicazione n. 165 del 29/02/2024. Dichiaro altresì di essere a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, li _____

Firma _____

=====

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – Progetto “Ti coccolo ad alta voce”– Imbriani

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ sezione _____ della scuola sec. I grado “Imbriani”

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al progetto “Ti coccolo ad alta voce”, come da calendario pubblicato nella comunicazione n. 165 del 29/02/2024. Dichiaro altresì di essere a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, li _____

Firma _____

=====

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – Progetto “Ti coccolo ad alta voce”– Imbriani

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ sezione _____ della scuola sec. I grado “Imbriani”

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al progetto “Ti coccolo ad alta voce”, come da calendario pubblicato nella comunicazione n. 165 del 29/02/2024. Dichiaro altresì di essere a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, li _____

Firma _____