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. 47

Ai Genitori e Agli Alunni
Al personale docente e ATA
Classi quinte Scuola primaria
Al Direttore SGA
Al sito web dell'Istituto

Progetto Continuità scuola primaria "Aspettando l'open day"

Lunedì 4 novembre 2024 nell'ambito del Progetto Continuità gli alunni delle classi quinte della scuola Primaria "Balilla" si recheranno presso la scuola secondaria di I grado "Imbriani" nelle ore di seguito indicate, ove saranno accolti dai docenti della Imbriani, per svolgere le seguenti attività laboratoriali.

Lunedì **4 Novembre 2024** **Classi** **5B, 5C e 5E** Dalle 8 alle 10 **5A** Dalle 10 alle 12 **5D** Dalle 11 alle 13	**Gli alunni delle classi quinte della scuola primaria incontrano gli alunni delle classi 3A, 3D, 2A, 2E e 1A "Imbriani"** Le classi della Scuola Secondaria di I grado e i loro docenti, ospitano gli alunni delle classi quinte della scuola primaria in percorsi laboratoriali, come di seguito specificato. **Le classi 5B, 5C e 5E entrano alla "Imbriani" alle ore 08:00, ove svolgono i seguenti laboratori:** **Classe 5B** (docenti accompagnatori Barile, Nolasco e Simone) **Dalle 8 alle 9** in Biblioteca con la prof.ssa Schiralli **(Italiano)** **Dalle 9 alle 10** in 2A con la prof.ssa Fittipaldi **(Tecnologia)** **Classe 5C** (docenti accompagnatori Maggiore e Piedimonte; Fanciulli dalle 9:50) **Dalle 8 alle 9 in 2E** con la prof.ssa Cìola **(Scienze)** **Dalle 9 alle 10 in Biblioteca** con la prof.ssa Schiralli **(Italiano)** **Classe 5E** (docenti accompagnatori Massari, Addario) **Dalle 8 alle 9 in 1A** con la prof.ssa Fittipaldi **(Tecnologia)** **Dalle 9 alle 10 in 2E** con la prof.ssa Cìola **(Scienze)** **Le classi 5A e 5D entrano regolarmente al plesso Balilla e si recano a piedi con i docenti accompagnatori alla "Imbriani", ove svolgono i seguenti laboratori:** **Classe 5A** (docenti accompagnatori Paniscotti, Ialongo) **Dalle 10 alle 11 in Lab. di Arte** con la prof.ssa Colasanto **(Arte)** **Dalle 11 alle 12 in Auditorium** con la prof.ssa Bernardi **(Italiano)** **Classe 5D** (docenti accompagnatori Marzullo, Zaccagnino) **Dalle 11 alle 12 in Laboratorio di Arte** **Dalle 12 alle 13 in Auditorium** (3E) con la prof.ssa Cìola **(Scienze)**	Plesso Imbriani Biblioteca (Prof.ssa Schiralli) Aula 2E (prof.ssa Cìola) Aula 1A e 2A (prof.ssa Fittipaldi) Aula di Arte (prof.ssa Colasanto) Auditorium (prof.ssa Bernardi) (prof.ssa Cìola)

Per l'attività programmata occorre che i genitori degli alunni delle classi quinte compilino e firmino il modulo di autorizzazione seguente. Tali moduli saranno raccolti dai docenti coordinatori di classe entro venerdì 25/10/2024 e da questi ultimi consegnati alla **ins. A. Barile, docente funzione strumentale area 2**.

Bari, lì 16/10/2024

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Giuliana Deflorio

MODULO DI AUTORIZZAZIONE - Progetto Continuità scuola primaria "Aspettando l'open day"

Io sottoscritt__ genitore dell'alunno/a _____
della classe 5^____ della scuola primaria "Balilla"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al **Progetto Continuità di lunedì 4 novembre 2024**. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 47 del 16/10/2024) e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità civile e penale 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 Continuità scuola primaria "Aspettando l'open day"

Io sottoscritt__ genitore dell'alunno/a _____
della classe 5^____ della scuola primaria "Balilla"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al **Progetto Continuità di lunedì 4 novembre 2024**. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 47 del 16/10/2024) e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità civile e penale 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 Continuità scuola primaria "Aspettando l'open day"

Io sottoscritt__ genitore dell'alunno/a _____
della classe 5^____ della scuola primaria "Balilla"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al **Progetto Continuità di lunedì 4 novembre 2024**. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 47 del 16/10/2024) e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità civile e penale 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 Continuità scuola primaria "Aspettando l'open day"

Io sottoscritt__ genitore dell'alunno/a _____
della classe 5^____ della scuola primaria "Balilla"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al **Progetto Continuità di lunedì 4 novembre 2024**. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 47 del 16/10/2024) e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità civile e penale 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 Continuità scuola primaria "Aspettando l'open day"

Io sottoscritt__ genitore dell'alunno/a _____
della classe 5^____ della scuola primaria "Balilla"

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al **Progetto Continuità di lunedì 4 novembre 2024**. Dichiaro altresì di essere stato messo a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa (comunicazione n. 47 del 16/10/2024) e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità civile e penale 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 _____