



Repubblica Italiana

Provincia Autonoma
di Trento

Fondi Strutturali Europei - Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 (Piano Nord). Avvio progetto: "ESO4.6.A1.B - DM 176"; Codice identificativo progetto: ESO4.6.A1.B-FSEPN-TN-2026-3 CUP: B84D26000950007

Ai Genitori degli alunni e delle alunne della Scuola Primaria dell'IC Fondo-Revò

OGGETTO: Avvio progetto estivo "L'officina delle storie" (17-21 agosto 2026)

Gentili Genitori,

L'Istituzione Scolastica ha aderito al Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 (Piano Nord), finanziato con i Fondi Strutturali Europei.

In questo ambito, la scuola propone alle famiglie degli alunni della scuola primaria la partecipazione a un percorso formativo gratuito intitolato **"L'officina delle storie: cacciatori di parole e sogni"**, un laboratorio immersivo incentrato su lettura animata, lessico emotivo e scrittura creativa. L'attività è finalizzata a far riscoprire agli alunni il piacere delle parole e della lettura attraverso la metodologia del gioco.

Le attività si svolgeranno **da lunedì 17 agosto 2026 a venerdì 21 agosto 2026** con orario **9:00- 12:00** e **13:00-16:00** presso la sede della scuola secondaria di secondo grado di Fondo (Via Pia Laviosa Zambotti, 24).

Per la pausa pranzo, fissata dalle 12:00 alle 13:00, sono previsti il consumo di un pocket lunch (panino + frutto + bottiglietta acqua) e la sorveglianza di un adulto

Il servizio di trasporto è a **totale carico delle famiglie**. I genitori dovranno pertanto garantire l'accompagnamento e il ritiro degli alunni a scuola negli orari di inizio e di fine delle attività.

Trattandosi di un percorso educativo strutturato in piccoli passi quotidiani, e dipendente da finanziamenti europei, l'iscrizione comporta l'impegno alla presenza. Per la bellezza del progetto e per il rispetto del lavoro del gruppo, è fondamentale che i bambini partecipino regolarmente e a tutte le giornate previste dal calendario.

In caso di esubero di iscrizioni sarà seguito il criterio anagrafico con precedenza agli alunni delle classi quinte (a decrescere dal 1° gennaio 2015), mentre in caso di mancato rispetto della soglia minima di 10 alunni il percorso dovrà essere interrotto.

Vi chiediamo quindi di confermare l'adesione, utilizzando il modulo allegato, solo se siete certi che i vostri figli possano frequentare l'intera settimana.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Miriam Predelli

Questa nota, se trasmessa in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e conservato presso questa Amministrazione in conformità alle Linee guida AgID (art. 3 bis, c. 4 bis, e 71 D.Lgs. 82/2005). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs. 39/1993).



Via Pia Laviosa Zambotti, 24- Fondo- 38013 Borgo d'Anaunia (TN)
tel. 0463.831134 - fax 0463.831746
segr.ic.fondo@scuole.provincia.tn.it - ic.fondo@pec.provincia.tn.it
Cod. Fisc. 92013780223
www.icfondorevo.it

Provincia
Autonoma
di Trento

**DA CONSEGNARE A MANO PRESSO GLI UFFICI DI SEGRETERIA DELLA SSPG
DI FONDO O TRAMITE MAIL ALL'INDIRIZZO ic.fondo@pec.provincia.tn.it ENTRO
LE ORE 13.30 DI MERCOLEDI' 29 LUGLIO 2026.**

MODULO DI ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE (SCUOLA PRIMARIA)

Il/La _____ sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a _____
Frequentante la classe: _____ della Scuola primaria di _____

DICHIARA

- Di voler iscrivere il/la proprio/a figlio/a al progetto proposto dalla scuola "L'officina delle storie" (CUP B84D26000950007), dal 17 al 21 agosto.
- Di essere a conoscenza degli orari e di impegnarsi a garantire la presenza regolare del/la proprio/a figlio/a per tutta la durata del progetto
- Di essere a conoscenza che il trasporto è a carico della famiglia.

INFORMAZIONI SANITARIE Allergie o intolleranze alimentari per la fornitura del pocket lunch (Scrivere SI o NO. **Se SI, specificare quali**):

Recapito telefonico per le emergenze: _____

Luogo e Data: _____

Firma della madre: _____

Firma del padre: _____

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il/La _____ sottoscritto/a _____, in qualità di responsabile del minore _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR n. 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso congiunto di entrambi i genitori.

Data _____