



## ISTITUTO COMPRESIVO "F. DE SANCTIS"

Via Perraine 82010 Moiano BN ☎ Segreteria 0823711653 - ☎fax 0823711653 - Dirigenza 0823712998  
e-mail: [bnic83800c@istruzione.it](mailto:bnic83800c@istruzione.it) PEC: [bnic83800c@pec.istruzione.it](mailto:bnic83800c@pec.istruzione.it) sito web: [www.icmoiano.gov.it](http://www.icmoiano.gov.it)  
Codice Fiscale: 92029230627 - Codice Univoco dell'ufficio: UF90A9



**Circolare n. 46**

**Moiano, 27/11/2021**

**Ai genitori alunni scuola primaria**

**MOIANO Plesso Via della Valle**

**Ai genitori scuola dell'Infanzia**

**LUZZANO**

**Al personale ATA**

**OGGETTO : Attivazione Progetto " l'ABC impariamo divertendoci" Servizio Civile Comune di Moiano**

Si comunica alle SSL in indirizzo che dal prossimo lunedì 29/11/2021 verrà attivato nei due Plessi di Moiano scuola primaria e scuola dell'Infanzia e Infanzia di Luzzano il progetto didattico in collaborazione con il Comune di Moiano e con il Servizio Civile che avrà durata annuale ( fino a Giugno 2022). Il Progetto si svolgerà con il seguente calendario :

### **SCUOLA PRIMARIA MOIANO**

**Progetto S.O.S. Scuola Attività di supporto allo studio pomeridiano con inizio dal 01/12/2021**

Lunedì, Mercoledì, Venerdì

Dalle 13.30 alle 17.00

Martedì e Giovedì

Dalle 12.30 alle 16.00

Gli alunni che usufruiranno del servizio verranno individuati dal Consiglio di classe che fornirà ai genitori interessati l'allegato A per l'iscrizione

### **SCUOLA INFANZIA MOIANO**

**Progetto Let's have fun with english/Laboratorio teatrale/Laboratorio musicale con inizio dal 29/11/2021**

Dal lunedì al sabato dalle 8.30 alle 10.00/11.30

### **SCUOLA INFANZIA LUZZANO**

**Progetto creativo con inizio a partire dal 04/12/2021**

Sabato dalle 9.00 alle 12.00

**F.to Il Dirigente Scolastico**

**Prof.ssa Rosaria Perrotta**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 c.2 D.lgs.39/93

I sottoscritti \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno/a , frequentante la classe \_\_\_\_\_ scuola primaria di Moiano,  
autorizziamo nostro figlio/a a partecipare al progetto extracurricolare S.O.S. Scuola , negli orari e  
secondo le modalità indicate.

Data ,

Firma