









#### MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO ISTITUTO COMPRENSIVO "VELLETRI NORD"

SEDE CENTRALE: Via Fontana della Rosa,159 - 00049 Velletri (RM) - 069634194 fax 069630100
Cod. Mecc. RMIC8D500D - Codice Fiscale 95036930584 - Codice Univoco UFHE4H - Distretto 39°
e-mail: RMIC8D500D@istruzione.it sito web: www.ic-velletrinord.edu.it

**CIRCOLARE Nº 184** 

Velletri 07.12.2023

Alle famiglie degli alunni
Classi 5°sez. A/B sc. primaria plesso Casale
Classi 4°sez. A/B sc. primaria plesso Fontana della Rosa
Classi 3° sez. A/B/C/D/E/F sc. Secondaria A. Mariani
dell'I.C.Velletri Nord
Loro Sedi
Ai docenti delle classi interessate
dell'I.C.Velletri Nord
Loro Sedi
E p.c.
A tutti i docenti dell'I.C.Velletri Nord
Alla D.S.G.A.
Al personale ATA
Al Sito Web
Al R.E.

# OGGETTO: Progetto "lo non Rischio" - Protezione civile comune di Velletri

In riferimento al progetto di cui all'oggetto si comunica di seguito il calendario degli incontri con i volontari della protezione civile che svolgeranno attività di prevenzione e conoscenza relativamente al progetto "lo non Rischio" campagna di comunicazione pubblica sulle buone pratiche di protezione civile.

L'attività prevede una parte Teorica, che si svolgerà in aula di appartenenza o in locale adeguato, e una parte pratica che si svolgerà nelle aree di pertinenza esterna ai plessi, con la visione dei mezzi utilizzati dalla protezione civile e dai vigili del fuoco.

### **CALENDARIO INCONTRI:**

### SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

GIORNO	ORARIO	CLASSE E SEZ.	DOCENTE
Lunedì 18.12.2023	Dalle ore 12:00 alle ore 12:40	3A/B/C (in palestra)	Lerose Staccini Valenzano
*Alle ore 13:00 cambio docente in base al proprio orario di servizio	dalle ore 12:40 alle ore 13:10*	3D/E/F (in palestra)	Tomaselli Albanese Cianfarani
	Dalle ore 12:00 alle ore 12:40 dalle ore 12:40	3D/E/F (Cortile esterno) 3A/B/C	
	alle ore 13:10	(Cortile esterno)	

Tutti gli alunni coinvolti nel progetto dovranno consegnare l'autorizzazione (allegata alla presente) debitamente compilata e firmata dai propri genitori ai docenti coordinatori di classe **entro e non oltre il giorno antecedente la data dello svolgimento dello stesso.** 











#### MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO ISTITUTO COMPRENSIVO "VELLETRI NORD"

SEDE CENTRALE: Via Fontana della Rosa,159 – 00049 Velletri (RM) – 069634194 fax 069630100
Cod. Mecc. RMIC8D500D – Codice Fiscale 95036930584 – Codice Univoco UFHE4H – Distretto 39°
e-mail: RMIC8D500D@istruzione.it sito web: www.ic-velletrinord.edu.it

### SCUOLA PRIMARIA PLESSO CASALE - classi 5° sez. A/B

GIORNO	ORARIO	CLASSE E SEZ.	DOCENTE
	Dalle ore 14:00 alle ore 14:40	5° sez. A (in classe)	
Martedì 30.01.2024	dalle ore 14:00 alle ore 14:40	5° sez. B (in cortile)	In orario di servizio
	Dalle ore 14:40 alle ore 15:10	5° sez. A (in cortile)	
	dalle ore 14:40 alle ore 15:10	5° sez. B (in classe)	

# SCUOLA PRIMARIA PLESSO FONTANA DELLA ROSA - classi 4° sez. A/B

GIORNO	ORARIO	CLASSE E SEZ.	DOCENTE
	Dalle ore 09:00 alle ore 09:40	4° sez. A (in classe)	
Mercoledì 31.01.2024	dalle ore 09:00 alle ore 09:40	4° sez. B (in cortile)	In orario di servizio
	Dalle ore 09:40 alle ore 10:10	4° sez. A (in cortile)	
	dalle ore 09:40 alle ore 10:10	4° sez. B (in classe)	

Tutti gli alunni coinvolti nel progetto dovranno consegnare l'autorizzazione (allegata alla presente) debitamente compilata e firmata dai propri genitori ai docenti della classe **entro e non oltre il giorno antecedente la data dello svolgimento dello stesso.** 

# Si allega:

Autorizzazione

Si ringrazia tutti per la fattiva collaborazione

La pubblicazione della presente circolare sul Sito Web del ns Istituto (sezione "circolari") e nella sezione "Gestione comunicazioni" del Registro Elettronico AXIOS ha valore di formale notifica a ciascuno degli interessati. L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Autorizzazione per la partecipazione al progetto "lo non rischio" – protezione civile
l sottoscritti genitori dell'alunno/a,
della classe sez
AUTORIZZANO
il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Progetto "IO non rischio" che si svolgerà presso
il dalle ore alle ore
I sottoscritti dichiarano che:  o La fotocopia dei documenti di riconoscimento dei sottoscrittori, è depositata presso i vostri uffici
<ul> <li>Il consenso informato ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 - Regolamento (U.E.) 2016/679 è depositato presso i vostri uffici</li> </ul>
In fede
Data,/ Firma dei genitori
(Nel caso di firma di un solo genitore):
Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
Firma