



## ISTITUTO COMPRENSIVO

“Severino Fabriani”

**SPILAMBERTO(MO)**

Scuola dell'Infanzia “Don Bondi”Spilamberto-Scuola dell'Infanzia “G. Rodari”S

.VitoScuola Primaria “G.Marconi”Spilamberto –

Scuola Primaria “C.Trenti”S.VitoScuola Secondaria di 1° grado “S.Fabriani”Spilamberto

Viale Marconi, 6 – 41057 SPILAMBERTO (MODENA)

Tel.059-784188 Fax 059-783463 – Codice Fiscale 80010130369

E-mail:[moic81800t@istruzione.it](mailto:moic81800t@istruzione.it) PEC:[moic81800t@pec.istruzione.it](mailto:moic81800t@pec.istruzione.it) sitoweb:[www.icfabriani.edu.it](http://www.icfabriani.edu.it)



Comunicazione n. **339**

Spilamberto, 27 marzo 2024

Ai genitori degli alunni:

- cl. 5^ Primaria
- cl. 1^ Secondaria

Ai docenti delle cl. coinvolte

Ai collaboratori scolastici

**Plessi Trenti, Marconi e Fabriani**

**OGGETTO: Progetto Consiglio Comunale dei Ragazzi.**

Si comunica che **mercoledì 10 aprile 2024, dalle 14.30 alle 16.30**, presso lo Spillab dell'Istituto Fabriani, si svolgerà il quarto incontro del Consiglio Comunale dei Ragazzi.

• **OdG:**

1. preparazione dell'incontro con il Consiglio Comunale degli adulti
2. confronto sulla realizzazione di alcuni progetti

L'incontro si svolgerà:

- in orario scolastico per la classe 5F plesso Trenti (*sarà cura dei genitori accompagnare e riprendere i propri figli presso la sede centrale dell'Istituto*)
- in orario scolastico per le classi 5^ del plesso Marconi (*gli alunni coinvolti osserveranno l'orario su indicato*)
- in orario extrascolastico per le classi 1^ del plesso Fabriani (*i genitori, firmando il modulo sottostante, autorizzano l'eventuale uscita autonoma*).

Si richiede pertanto l'autorizzazione dei genitori.

Per eventuali chiarimenti rivolgersi alle docenti referenti: Lombardi e Biscottello.

Il Dirigente Scolastico  
*Silvia Rossi*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993

XX

**Da restituire al coordinatore di classe entro venerdì 05/04/2024**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
della classe \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

AUTORIZZO

Mio figlio/a a partecipare all'incontro del Consiglio Comunale dei Ragazzi nella seguente giornata:

- **Mercoledì 10 aprile 2024 dalle ore 14.30 alle ore 16.30**

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_