



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di ZEVIO

Scuola dell'infanzia – Primaria – Secondaria di I° grado  
 Via F.lli Stevani, 24 – 37059 ZEVIO (VR) – Tel. 0457850004/Fax 0456050909  
 email: vric84700l@istruzione.it – sito: [www.icszevio.edu.it](http://www.icszevio.edu.it)  
 VRIC84700L – CODICE Fiscale 80023680236



Prot. n. e data (vedi segnatrice)  
 CIRC. N. 617

Zevio, 27 Aprile 2022

**Ai genitori degli alunni delle classi prime e seconde  
 della Scuola Secondaria di I° grado  
 dell'I.C. di Zevio**

**LORO SEDI**

Oggetto: **10.2.2A-FSEPON- VE-2021-125 AVVISO 9707 DEL 27/04/2021  
 INSIEME PER SVILUPPARE COMPETENZE- CUP I99J21002430007**

Si comunica che sarà attivato un corso gratuito destinato agli alunni iscritti nell'a.s. 2021-22 nella scuola secondaria di I° grado del nostro Istituto Comprensivo, per un numero massimo di 25 alunni. Il corso sarà tenuto da esperte teatrali dell'Associazione "Mereketenghe".

1. *"Musicando" (solo classi 1° e 2°) dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00 dal 9/06/2022 al 22/06/2022;*

Il corso ha la durata di n. 30 ore e si svolgerà nei giorni indicati presso la palestra della Scuola Primaria di Zevio E.N.

I genitori interessati possono inoltrare domanda via mail al seguente indirizzo: [vric84700l@istruzione.it](mailto:vric84700l@istruzione.it) entro e non oltre il 10/05/2022.

Si allega modulo-domanda.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof.ssa Paola Uboldi**

Documento Firmato Digitalmente  
 ai sensi del D.Lvo n. 82/2005

ALLEGATO

**10.2.2A-FSEPON- VE-2021-125 AVVISO 9707 DEL 27/04/2021  
INSIEME PER SVILUPPARE COMPETENZE  
CUP I99J21002430007**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IC DI ZEVIO

Il /la sottoscritto/a .....  
padre/madre dell'alunno/a .....  
iscritto nell'anno scolastico 2021/2022 alla classe ..... sezione .....  
della Scuola Secondaria di I° grado di Zevio

**CHIEDE**

di poter accedere al seguente modulo:

*"Musicando" (classi 1° e 2°)* dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 12,00 dal 9/06/2022 al 22/06/2022;

**SI IMPEGNA**

**a far frequentare il/la figlio/a per tutti i giorni previsti dal corso.**

**DICHIARA**

**che entrambi i genitori lavorano**      SI       NO

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del GDPR n. 679/2016 – Privacy.

Data .....

FIRMA GENITORE

.....