



1 ° C I R C O L O D I D A T T I C O " M . M o n t e s s o r i "
M o l a d i B a r i

Via E. Toti, 51 - 70042 Mola di Bari (Ba) tel. 080/4733752 - fax 080.4743647

Cod. mecc. BAEE124007 - Cod. fisc. 80001690728

Indirizzo PEC: baee124007@pec.istruzione.it - Indirizzo mail: baee124007@istruzione.it

Mola di Bari, *fa fede la data di protocollo*

Alle docenti di scuola Primaria

Al personale ATA

Al DSGA

Al sito web

Circolare n. 156

Oggetto: Incontro di programmazione per Open Day di domenica 12 gennaio 2020.

Con la presente si comunica che **giovedì 9 gennaio p.v. dalle ore 16:00 alle ore 18:00** si terrà l'incontro di programmazione per l'Open Day in oggetto.

I laboratori che saranno attivi in tale giornata potrebbero essere: laboratorio musicale, linguistico (inglese, francese, spagnolo), lettura, scientifico, artistico, di riciclo, Piano triennale delle arti, di coding, educazione fisica, per i quali si richiederà la partecipazione di gruppi volontari di alunni da individuare all'interno delle diverse classi, ad esclusione dei bambini di classe prima, che dovranno compilare l'autorizzazione allegata alla presente.

Si informano le SS.LL che le ore di servizio svolte in occasione dell' Open day di domenica 12 saranno recuperate durante le ore di disponibilità, sempre compatibilmente con le esigenze di servizio.

Il Dirigente Scolastico

f.to Olga Frate

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art. 3, c.2, D.Lgs. n. 39/93*

Autorizzazione alla partecipazione all'Open day domenica 12 gennaio 2020 nei plessi di appartenenza

I sottoscritti, (*padre*) _____ e (*madre*) _____,
genitori dell'alunno/a _____, frequentante la classe ____ sezione ____
della scuola *Primaria* _____ del 1° Circolo Didattico *M. Montessori* di
Mola di Bari, residenti in _____

padre _____ *Via/Piazza _____ *

N. telefono abitazione _____ *, N. cellulare _____ *

madre _____ * Via/Piazza _____ *

N. telefono abitazione _____ * N. cellulare _____ *

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'Open day nei plessi di appartenenza domenica 12 gennaio 2020

Mola di Bari ____/____/____

FIRMA (*padre*) _____

FIRMA (*madre*) _____

Autorizzazione alla partecipazione all'Open day domenica 12 gennaio 2020 nei plessi di appartenenza

I sottoscritti, (*padre*) _____ e (*madre*) _____,
genitori dell'alunno/a _____, frequentante la classe ____ sezione ____
della scuola *Primaria* _____ del 1° Circolo Didattico *M. Montessori* di
Mola di Bari, residenti in _____

padre _____ *Via/Piazza _____ *

N. telefono abitazione _____ *, N. cellulare _____ *

madre _____ * Via/Piazza _____ *

N. telefono abitazione _____ * N. cellulare _____ *

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'Open day nei plessi di appartenenza domenica 12 gennaio 2020

Mola di Bari ____/____/____

FIRMA (*padre*) _____

FIRMA (*madre*) _____