



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**  
**Istituto Comprensivo "ALBERTO MANZI"**

Sede Via del Pigneto, 301 - Tel.06.299.109 – 06.21.72.93.22 - Fax 06.27.57.257 - 00176 Roma  
Succ. Via L.F. De Magistris, 15 - Tel. 06.21.71.01.08 - 00176 Roma  
Succ. Via del Pigneto, 104 - Tel. 06.85.38.76.14 – 00176 Roma  
Codice fiscale 97210690588 - Codice meccanografico RMIC82400C  
email: [rmic82400c@istruzione.it](mailto:rmic82400c@istruzione.it) - Pec: [rmic82400c@pec.istruzione.it](mailto:rmic82400c@pec.istruzione.it)

Circ. n. 113

Roma, 20 novembre 2023

Alla cortese attenzione di

Genitori dell'IC "A. Manzi"  
Alunni dell'IC "A. Manzi"

Docenti dell'IC "A. Manzi"  
Personale ATA dell'IC "A. Manzi"

DSGA F.F. dell'IC "A. Manzi"

**Oggetto: Attività di sostegno allo Studio - Progetto "Camminare insieme"**

Nell'ambito del progetto "Camminare insieme", *Scuole Aperte il pomeriggio, la sera e nei weekend a.s. 2023-2024*, l'I.C. Alberto Manzi organizza uno spazio di **Attività di sostegno allo Studio**, rivolto agli alunni delle classi della Secondaria di primo grado, fino ad un massimo di **20 partecipanti**, che avrà luogo il **venerdì** dalle ore 16.30 fino alle ore 18.30, presso la Sede di via De Magistris 15 secondo la seguente tabella.

Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno
24	1, 15	12, 19, 26	2, 9, 16, 23	1, 8, 15, 22	5, 12, 19, 26	3, 10, 17, 24, 31	7

Gli incontri saranno tenuti dagli insegnanti della Comunità di Sant'Egidio.

Per iscriversi al Corso sarà necessario prenotarsi all'indirizzo email [scuoleaperte@icalbertomanzi.it](mailto:scuoleaperte@icalbertomanzi.it), specificando nell'oggetto **Sostegno allo Studio, Nome dell'alunno, Classe di Appartenenza**. Verranno prese in considerazione **le prime 20 domande pervenute**. Le successive saranno inserite in una graduatoria a scorrimento, utile in caso di successiva rinuncia.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Filomena Daniela Dipace

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

**Istituto Comprensivo "ALBERTO MANZI"**

Sede Via del Pigneto, 301 - Tel.06.299.109 – 06.21.72.93.22 - Fax 06.27.57.257 - 00176 Roma

Succ. Via L.F. De Magistris, 15 - Tel. 06.21.71.01.08 - 00176 Roma

Succ. Via del Pigneto, 104 - Tel. 06.85.38.76.14 – 00176 Roma

Codice fiscale 97210690588 - Codice meccanografico RMIC82400C

email: [mic82400c@istruzione.it](mailto:mic82400c@istruzione.it) - Pec: [mic82400c@pec.istruzione.it](mailto:mic82400c@pec.istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico  
IC "A. Manzi"  
Via Del Pigneto, 301  
Roma

**MODULO DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO ALLO STUDIO  
PREVISTO NELL'AMBITO DEL PROGETTO "CAMMINARE INSIEME",  
SCUOLE APERTE IL POMERIGGIO, LA SERA E NEI WEEKEND A.S. 2023-2024**

\_\_ 1 \_\_/I sottoscritto/a/i \_\_\_\_\_

Genitori/esercenti resp. genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_  
dell'IC Alberto Manzi (Scuola Secondaria di Primo grado).

Tel. Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE/CHIEDONO che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a alla frequenza delle **Attività di sostegno allo studio**.

DICHIARA/DICHIARANO di essere consapevoli che la sorveglianza del minore sarà garantita solo all'interno dell'orario indicato.

SI IMPEGNA/SI IMPEGNANO a far frequentare il proprio figlio/a con la massima assiduità e a comunicare in anticipo alla scuola eventuali assenze dai corsi in oggetto.

DICHIARA/DICHIARANO di autorizzare il proprio figlio/a ad uscire in autonomia senza la presenza di accompagnatori alla conclusione dell'attività.

DICHIARA/DICHIARANO di essere consapevoli ogni variazione del calendario sarà comunicato dal docente.

*Il/la sottoscritto/a , data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Roma, li \_\_\_\_\_

Firma del genitore/eserc. resp. genitoriale \_\_\_\_\_