



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE
DEL 1° CIRCOLO DI QUARTO (NA)**

Via Primo Maggio n. 4 – 80010 Quarto (NA) – sito web.: www.primocircoloquarto.gov.it
Ufficio Segreteria: tel./fax 081.8761777 - Direzione: tel. 081.8768047 - C.F. 80029800630
e-mail: naee17300n@istruzione.it - pec: naee17300n@pec.istruzione.it



<http://cercalatuascuola.istruzione.it/cercalatuascuola/>

Prot. N. 5362/1.1.d

Quarto, 07/12/2018

Alle Famiglie
Al personale tutto
Sito web
Atti

OGGETTO: OPEN DAY SCUOLA DELL'INFANZIA E SCUOLA PRIMARIA 14 e 15 DICEMBRE 2018

Le SS.LL. sono invitate a partecipare agli OPEN DAY che si svolgeranno secondo il programma di seguito riportato:

**SCUOLA DELL'INFANZIA PLESSI "F. COMPAGNA" e "C.A. DALLA CHIESA"
14 DICEMBRE 2018
ore 16,00 – 18,00**

16,00/16,30 Registrazione dei genitori
16,30/18,00 Percorso guidato di presentazione delle attività laboratoriali Mostra lavori degli allievi

**SCUOLA PRIMARIA "SEDE CENTRALE" e PLESSI "G. SIANI" e "R. VIVIANI"
15 DICEMBRE 2018
ore 9,00 – 12,30**

09,00/9,30 Registrazione dei genitori delle classi quarte e quinte
09,30/10,20 Percorso guidato di presentazione delle attività laboratoriali Video/Mostra lavori degli allievi
10,30/11,00 Registrazione dei genitori delle classi prime, seconde e terze
11,00/12,30 Percorso guidato di presentazione delle attività laboratoriali Video/Mostra lavori degli allievi
12,30 Al suono della campanella consegna degli allievi alle famiglie da parte dei docenti

Si pregano i genitori/esercenti la potestà genitoriale di compilare e consegnare autorizzazione alla partecipazione degli alunni per il tramite dei propri figli (Scuola Primaria).
Si confida in un'ampia partecipazione di tutta la comunità scolastica.

Il Dirigente Scolastico
Prof. ssa Stefania Albani
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, c.2 Dlgs. n.39/1993

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____ Plesso _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività inerenti l'OPEN DAY del 1° C.D. di Quarto (Na) che si terranno sabato 15 dicembre 2018 dalle ore 09:00 alle ore 12:30 presso la Sede Centrale "Azzurra"/plessi, "G. Siani" e "R. Viviani". Al termine dell'attività l'alunno sarà ritirato da un genitore o da un suo delegato.

Quarto, __/__/_____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____ Plesso _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività inerenti l'OPEN DAY del 1° C.D. di Quarto (Na) che si terranno sabato 15 dicembre 2018 dalle ore 09:00 alle ore 12:30 presso la Sede Centrale "Azzurra"/plessi, "G. Siani" e "R. Viviani". Al termine dell'attività l'alunno sarà ritirato da un genitore o da un suo delegato.

Quarto, __/__/_____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____ Plesso _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività inerenti l'OPEN DAY del 1° C.D. di Quarto (Na) che si terranno sabato 15 dicembre 2018 dalle ore 09:00 alle ore 12:30 presso la Sede Centrale "Azzurra"/plessi, "G. Siani" e "R. Viviani". Al termine dell'attività l'alunno sarà ritirato da un genitore o da un suo delegato.

Quarto, __/__/_____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____ Plesso _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività inerenti l'OPEN DAY del 1° C.D. di Quarto (Na) che si terranno sabato 15 dicembre 2018 dalle ore 09:00 alle ore 12:30 presso la Sede Centrale "Azzurra"/plessi, "G. Siani" e "R. Viviani". Al termine dell'attività l'alunno sarà ritirato da un genitore o da un suo delegato.

Quarto, __/__/_____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____ Plesso _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività inerenti l'OPEN DAY del 1° C.D. di Quarto (Na) che si terranno sabato 15 dicembre 2018 dalle ore 09:00 alle ore 12:30 presso la Sede Centrale "Azzurra"/plessi, "G. Siani" e "R. Viviani". Al termine dell'attività l'alunno sarà ritirato da un genitore o da un suo delegato.

Quarto, __/__/_____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____ Plesso _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività inerenti l'OPEN DAY del 1° C.D. di Quarto (Na) che si terranno sabato 15 dicembre 2018 dalle ore 09:00 alle ore 12:30 presso la Sede Centrale "Azzurra"/plessi, "G. Siani" e "R. Viviani". Al termine dell'attività l'alunno sarà ritirato da un genitore o da un suo delegato.

Quarto, __/__/_____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____ Plesso _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività inerenti l'OPEN DAY del 1° C.D. di Quarto (Na) che si terranno sabato 15 dicembre 2018 dalle ore 09:00 alle ore 12:30 presso la Sede Centrale "Azzurra"/plessi, "G. Siani" e "R. Viviani". Al termine dell'attività l'alunno sarà ritirato da un genitore o da un suo delegato.

Quarto, __/__/_____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____ Plesso _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività inerenti l'OPEN DAY del 1° C.D. di Quarto (Na) che si terranno sabato 15 dicembre 2018 dalle ore 09:00 alle ore 12:30 presso la Sede Centrale "Azzurra"/plessi, "G. Siani" e "R. Viviani". Al termine dell'attività l'alunno sarà ritirato da un genitore o da un suo delegato.

Quarto, __/__/_____

Firma _____