



Ministero dell'Istruzione, del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA

ISTITUTO COMPRENSIVO BARSANTI

VIA LUNGA 94 - 50142 FIRENZE (FI) – tel.0557321242 – fax 0557323229

Codice Fiscale: 94135780487 Codice Meccanografico: FIIC83600G

email fic83600g@istruzione.it – www.icbarsanti.fi.it – Pec fic83600g@pec.istruzione.it



I.C. - "BARSANTI" - FIRENZE
Prot. 0001010 del 28/01/2025
I-1 (Uscita)

Alla famiglia dell'alunno.....

Scuola Sec. 1°Barsanti

Circ. n. 131

_OGGETTO: INIZIO CORSO 3D BISCOTTI IN FORMA AFFERENTE AL PNRR D.M. 65 – gruppo del venerdì

Si comunica che il corso “3D biscotti in forma” inizierà il 7 febbraio. Tutti gli incontri si svolgeranno sempre di venerdì dalle ore 14.00 alle ore 17.00. **Sarà garantita la sorveglianza durante il pranzo; i ragazzi che frequenteranno, rimarranno a pranzare con le docenti del corso. Il corso è totalmente gratuito, le famiglie dovranno provvedere solo al pranzo.** È importante l’assidua presenza al fine di conseguire l’attestato finale ministeriale. Il corso si svolgerà in base al seguente calendario

Mese	Giorni
FEBBRAIO	7 14 21 28
MARZO	7 14 21 28
APRILE	11
MAGGIO	9



LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Amelia Paone

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate

Da ritagliare e riportare alla prof.ssa Stefania Baudone o alla prof.ssa Rosa Poidomani

Alunno/a..... Classe:.....sez. Firenze, li ___/___/___

Firma (per esteso e leggibile) degli esercenti la responsabilità genitoriale per presa visione

.....

La dichiarazione deve essere compilata in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile, sottoscritta dagli interessati Nel caso in cui risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori ovvero laddove un genitore sia irreperibile, il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Data ___/___/___ Il/la dichiarante (firma per esteso leggibile) _____