**Istituto Comprensivo Brolo**

*Scuola dell’infanzia – Primaria e Secondaria di I° grado*

*Brolo – Sant’Angelo di Brolo e Ficarra*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO DI BROLO

**Oggetto: Adesione Progetto Accoglienza – A.S. 2020/2021**

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dell’alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che dovrà frequentare la sezione \_\_\_\_ della scuola dell’infanzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (primaria o secondaria) del plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CHIEDE

di aderire al Progetto Accoglienza programmato da codesto istituto per l’a.s. 2020/2021, che si svolgerà dal 14 al 21 settembre p.v. **,** dalle ore9.00 alle ore 12.00 e con orari differenziati per la scuola dell’infanzia, come riportato in circolare.

E’ consapevole dell’uso obbligatorio della mascherina che fornirà al/alla propri\_\_ figli\_\_.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_