

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

**Istituto Comprensivo Statale “Gobetti”**

Via Tintoretto 9 – 20090 Trezzano sul Naviglio

Tel 02 4456971 – 02 48401956

[miic8eq003@istruzione.it](mailto:miic8eq003@istruzione.it) – [miic8eq003@pec.istruzione.it](mailto:miic8eq003@pec.istruzione.it)

**MODELLO B**

**PROSPETTO RIEPILOGATIVO**

**CLASSE - SEZIONE………..……PLESSO………………………………**

- Il genitore si impegna a far partecipare il proprio figlio alle attività programmate per cui ha firmato l’adesione e a corrispondere la quota di partecipazione**.**

- La quota è calcolata sulla base della totalità degli alunni interessati, potrebbe pertanto subire variazioni considerando il numero degli effettivi partecipanti**.**

- La percentuale minima di partecipanti, al di sotto della quale l’attività verrebbe sospesa (fatta salva deroga da parte del CdI) è del 90% sulla totalità degli alunni interessati

- Agli alunni che non dovessero partecipare ad una o più attività, sarà garantita la presenza a scuola nel rispetto della normativa COVID in vigore

- In caso di mancata partecipazione di un alunno ad una attività cui fosse stata data precedentemente adesione, il genitore si impegna a corrispondere comunque la quota del trasporto o eventuali altre spese fisse previste dal programma.

**Il sottoscritto/a……………………………………………., genitore dell'alunno/a……………………… della classe/sezione ………………, presa visione delle norme che regolano la partecipazione alle uscite scolastiche/attività programmate, richiede la partecipazione del figlio/a alle uscite/attività in elenco da me controfirmate**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Destinazione | Data/ periodo | Durata (ore/giorni) | Costo trasporto | Costo totale | Firma genitore  per richiesta di partecipazione |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Data………………………….. Firma……………………………………..