



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Ufficio Scolastico regionale per la Lombardia

**Istituto Comprensivo Statale "L. DA VINCI"**  
Via L. Da Vinci, 73 - 20812 Limbiate (MB) - tel. 02/99055908  
Cod. mecc. MBIC8GC002 – Codice Fiscale 83011180151 -UFA3PJ  
[www.leolimbiate.edu.it](http://www.leolimbiate.edu.it) mail [mbic8gc002@istruzione.it](mailto:mbic8gc002@istruzione.it)  
mail [mbic8gc8002@pec.istruzione.it](mailto:mbic8gc8002@pec.istruzione.it)



Circolare n. 205

Limbiate, 26/08/2024

Ai genitori della scuola Primaria  
Al personale ATA  
Al DSGA  
Al Sito Web  
Agli Atti

**Oggetto: Piano Estate - Scuola Primaria “Esploratori di storie” - Orario settembre 2024**

*Si avvisano i genitori dei ragazzi iscritti al progetto del Piano Estate “ **Esploratori di storie**”,  
che hanno avuto iscrizione confermata tramite e-mail inviata dalla segreteria,  
che il laboratorio, con sede presso la Scuola Primaria don Milani, avrà il seguente calendario:*

*Martedì 3 dalle ore 12.00 alle ore 17.00*

*Mercoledì 4 dalle ore 12.00 alle ore 17.00*

*Giovedì 5 dalle ore 12.00 alle ore 17.00*

*Venerdì 6 dalle ore 12.00 alle ore 17.00*

*Martedì 10 dalle ore 12.00 alle ore 17.00*

*Mercoledì 11 dalle ore 12.00 alle ore 17.00*

*I ragazzi dovranno portare il pranzo al sacco.*

*Il progetto è gratuito.*

*I genitori dovranno ritirare personalmente il proprio figlio o la propria figlia o compilare apposita delega da consegnare alla docente Amelia D'Uva, incaricata del progetto (vedi allegato).*

Il Dirigente Scolastico

Dott. Massimo Morselli

Firma apposta ai sensi dell'art. 3 comma 2 D.L. vo n.39/93

I. sottoscritt.....genitor..... dell'alunn.....

iscritt.....per l'anno scolastico.....nella classe .....sezione.....della scuola

Primaria don Milani

DELEGO/DELEGHIAMO le seguenti persone

1).....

2).....

3).....

4).....

5).....

a ritirare mio-nostro/a figlio/a dalla scuola al termine dell'attività didattica o in caso di malore.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del delegante e dei delegati.

Data.....

Luogo.....

Firma dei genitori

.....(Padre)

.....(Madre)

In caso di unica firma: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA.....

La delega va consegnata all'insegnante .