



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "64° RODARI-MOSCATI"

Sede degli Uffici di Presidenza e Segreteria: Via Lombardia n. 28, C.A.P. 80145 NAPOLI  
CODICE MECCANOGRAFICO: NAIC8DG006, C. F. 95170100630; AMBITO TERRITORIALE CAMPANIA NA-13  
Recapito E-mail: [NAIC8DG006@istruzione.it](mailto:NAIC8DG006@istruzione.it); Recapito PEC: [NAIC8DG006@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:NAIC8DG006@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
Indirizzo Sito Web: <https://www.ic64rodarimoscati.edu.it>; Tel. - Fax 0817544639

Prot. 4507 / IV.1

Napoli, 18/6/2024

**Ai Signori Genitori degli alunni cinquenni della scuola dell'infanzia**  
**Alle Figure Docenti operanti sulle sezioni della scuola dell'infanzia includenti alunni cinquenni**

**E p. c. Ai restanti Docenti della scuola dell'infanzia, Al Personale ATA**

**Oggetto: Attività Formative di cura della Motricità e di avvio all'apprendimento dell'Inglese per alunni cinquenni scuola dell'infanzia a. s. 2023-2024**

Si comunica che per gli alunni cinquenni della scuola dell'infanzia sono state ipotizzate, come previsto per il corrente a. s. 2023-2024 sulla base dell'aggiornamento del Piano dell'Offerta Formativa, Attività Educativo-Didattiche implicanti la cura della Motricità e l'avvio all'apprendimento dell'Inglese.

Le attività di cui si tratta coinvolgeranno gli alunni cinquenni in orario ordinario, presso i locali dei Plessi Moscati e Rodari, con utilizzo della palestra del Plesso Moscati e dei servizi igienico-sanitari del Plesso Rodari.

Gli alunni dovranno essere formalmente autorizzati a partecipare alle attività formative in questione (come da Modello allegato alla presente Comunicazione).

Sugli alunni partecipanti opereranno Figure Docenti in compresenza, al fine di garantire l'efficacia degli interventi di cui si tratta.

Si raccomanda vivamente una diffusa partecipazione, considerata l'importanza delle attività in questione.

In caso di Genitori/Tutori/Affidatari impossibilitati ad accompagnare e prelevare gli alunni, tali alunni fruiranno di ordinarie attività formative presso i Plessi Rodari, Chagall e Van Gogh in quanto Plessi di afferenza.

E' di seguito riportato il Dispositivo da considerare:

Da lunedì 24 giugno 2024 a venerdì 28 giugno 2024 dalle ore 8,05 alle ore 13,05.

Saranno impegnate costantemente nelle attività di cui si tratta le Docenti Maria Grazia Esposito e Barbara De Costanzo; ove necessario in relazione al numero e alla tipologia degli alunni partecipanti, tali Docenti saranno affiancate da ulteriori Insegnanti operanti sugli alunni cinquenni della scuola dell'infanzia.

In caso di adesione massiccia da parte degli alunni cinquenni, si effettueranno turnazioni nella palestra del Plesso Moscati nel corso di ciascuna giornata scolastica, utilizzando, nella restante parte della giornata scolastica, i locali del Plesso Rodari per lo svolgimento di attività di rinforzo dell'avvio all'apprendimento dell'Inglese.

Il Piano riportato è suscettibile di variazioni in merito a date e/o orari e/o Docenti, in caso di imprevisti.

**Il Dirigente Scolastico: Prof. ssa Carmela Mannarelli**



*C. C.*  
Napoli, 18 giugno 2024



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale "64° Rodari-Moscato" di Napoli

Il sottoscritto .....

nato a ..... in data .....

La sottoscritta .....

nata a ..... in data .....

Genitore/i/Tutore/i/Affidatario/a/i dell'alunno/a cinquenne.....

nato/a a ..... in data .....

frequentante nel corrente a. s. 2023/2024

la sez. .... della scuola dell'infanzia (Plesso .....) )

presso l'Istituto Comprensivo Statale "64° Rodari - Moscato" di Napoli,

autorizza/autorizzano

il/la minore in oggetto a partecipare alle attività formative previste, con riferimento agli alunni cinquenni della scuola dell'infanzia, per la cura della motricità e l'avvio dell'apprendimento della Lingua Inglese (in orario ordinario, presso i Plessi Moscato e Rodari), come da Comunicazione del Dirigente Scolastico, dei cui contenuti (in termini di Figure Docenti coinvolte e Pianificazione) si dichiara di essere a conoscenza.

N. B. In caso di sottoscrizione da parte di un solo Adulto di riferimento, il Firmatario assume la responsabilità della Dichiarazione anche rispetto ad eventuali ulteriori Soggetti responsabili del/della minore (altro Genitore, altro Tutore, altro Affidatario).

**Luogo e data** .....

**Firma/e**

.....

**Firma**

.....