



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO – USR LOMBARDIA**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE COMO LAGO**

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di primo grado  
22100 Como – Via Brambilla, 49 tel. 031 308552  
mail [coic809002@istruzione.it](mailto:coic809002@istruzione.it) – pec [coic809002@pec.istruzione.it](mailto:coic809002@pec.istruzione.it)  
c.f. 95064880131 - [www.icscomolago.edu.it](http://www.icscomolago.edu.it)



COMUNICAZIONE N. 240 DEL 17 MARZO 2023

Ai GENITORI  
delle ALUNNE e degli ALUNNI  
delle classi 4 e 5  
Scuola Primaria  
plesso *Torno-Palanzo*

**OGGETTO: laboratorio “EUREKA! FUNZIONA!”**

Si comunica che all'interno del progetto Eureka, le insegnanti Macciocca e Bianchi propongono due incontri laboratoriali in orario extra scolastico per le alunne e gli alunni delle classi quarta e quinta: **martedì 28 marzo p.v. dalle ore 16.30 alle ore 18.30 e sabato 1 aprile p.v. dalle ore 9.00 alle ore 12.00.**

Si chiede di autorizzare e confermare la presenza entro **venerdì 24 marzo p.v.** compilando il modulo allegato.

Si ringrazia per la collaborazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Giuseppina Romina Porro*

Firma autografata sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D. L.vo n. 39/93



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO – USR LOMBARDIA**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE COMO LAGO**

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di primo grado  
 22100 Como – Via Brambilla, 49 tel. 031 308552  
 mail [coic809002@istruzione.it](mailto:coic809002@istruzione.it) – pec [coic809002@pec.istruzione.it](mailto:coic809002@pec.istruzione.it)  
 c.f. 95064880131 - [www.icscomolago.edu.it](http://www.icscomolago.edu.it)



**Autorizzazione laboratorio “EUREKA! FUNZIONA!”**

Il sottoscritto ..... genitori dell’alunno .....  
 frequentante la classe..... della scuola primaria Torno-Palanzo

<input type="checkbox"/>	Autorizza
--------------------------	-----------

<input type="checkbox"/>	Non autorizza
--------------------------	---------------

Il proprio figlio/a a partecipare ai **laboratori Eureka! Funziona!** organizzati in orario extrascolastico come da programma.

Ai fini organizzativi si dichiara che il proprio figlio/a

**Martedì 28 marzo – ore 16:30/18:30**

<input type="checkbox"/>	Sarà presente
--------------------------	---------------

<input type="checkbox"/>	Non sarà presente
--------------------------	-------------------

**Al termine dell’attività**

<input type="checkbox"/>	Autorizziamo all’uscita autonoma
--------------------------	----------------------------------

<input type="checkbox"/>	sarà ritirato da ..... .....
--------------------------	---------------------------------

.....

**Sabato 1 aprile - 09:00/12:00**

<input type="checkbox"/>	Sarà presente
--------------------------	---------------

<input type="checkbox"/>	Non sarà presente
--------------------------	-------------------

**Al termine dell’attività**

<input type="checkbox"/>	Autorizziamo all’uscita autonoma
--------------------------	----------------------------------

<input type="checkbox"/>	sarà ritirato da ..... .....
--------------------------	---------------------------------

Firma.....