



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO **ALBANO – LOC. CECCHINA** RMIC8AY002

Piazza XV Aprile, s.n.c. - 00041 Albano Laziale (RM) – Tel. 06/9340.133

Cod. Fis. 90049380588 - Codice univoco per fatturazione UFKMHQ

e-mail: rmic8ay002@istruzione.it – PEC: rmic8ay002@pec.istruzione.it - www.icalbanocecchina.edu.it

Albano Laziale, 24/7/2026

A tutti i genitori dell'Istituto interessati

Oggetto: 564 – GENITORI - progetto *Platform 9¾* – ISCRIZIONI.

Il Piano dell'offerta formativa dell'Istituto dal corrente anno prevede la realizzazione di ***un'attività estiva per tutti i ragazzi che ne faranno richiesta***; si tratta di un progetto grazie al quale quest'anno dal 31 agosto al 10 settembre 2026 gli alunni potranno continuare l'Istituto, essere seguiti da personale qualificato, svolgere attività belle e formative sotto tanti aspetti.

Le caratteristiche principali del progetto sono le seguenti:

- **quando:** dal 31/8 al 10/9, dal lunedì al sabato, dalle ore 8.00 alle ore 11.00
- **per chi:** alunni della Scuola Primaria *M. Hack*; per gli alunni della Scuola Secondaria di I grado *Trilussa*; sarà possibile accogliere in tutto i primi 72 alunni
- **attività programmate:** gioco assistito, canti, bans, attività formativa in gruppo, laboratori (ballo, sport, recitazione, disegno...), tanto altro
- **costo:** in quanto finanziato dal MIM, il progetto *Platform 9¾* sarà realizzato a titolo gratuito
- **chi lo fa:** personale specializzato nell'animazione e nella formazione di bambini e ragazzi
- **dove:** plesso di Scuola Secondaria di I grado *Trilussa*
- **orario giornaliero:** alle ore 11.00, al termine del progetto, i ragazzi potranno partecipare ad altre attività fino alle 14.00 (l'offerta complessiva è quindi di 6 ore continuative); su questo a breve seguirà una comunicazione specifica.

Le iscrizioni saranno realizzate nelle seguenti fasi:

1. la pre-iscrizione va realizzata, compilando il modulo sul retro della presente comunicazione e
 - consegnandolo in segreteria didattica
 - o inoltrando all'indirizzo rmic8ay002@istruzione.it entro il 10/8/2026
2. la domanda di iscrizione dei genitori è resa definitiva con la conferma che l'Istituto inoltrerà entro il 13/8/2026
3. per i genitori degli alunni iscritti - in data 24/8/2026 dalle ore 17.00 alle ore 18.00 al plesso *Trilussa* - sarà realizzato un incontro per conoscere il progetto formativo e ogni aspetto organizzativo delle molte attività. Non mancare, dunque.

Siamo certi che non vi lascerete sfuggire questa ghiotta occasione.

A cura di: Dirigente Scolastico

Allegati:



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Antonio DRAISCI)

*Firma autografa
sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti
del DLgs n. 39/93 art. 3 c. 2.*



Platform 9^{3/4}

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome di un genitore) _____

 genitore di _____ **chiede** per il /la proprio/a figlio/a alunno/a

☐ della Scuola Primaria *M. Hack*, classe _____ sezione _____

☐ della Scuola Secondaria di I grado *Trilussa*, classe _____ sezione _____

l'iscrizione a Platform 9^{3/4}.

Platform 9^{3/4} si svolgerà a Cecchina presso i locali della Scuola Secondaria di I grado *Trilussa* (Piazza XXV Aprile, snc) da lunedì 31 agosto a giovedì 10 settembre 2026, dalle 8.00 alle 11.00.

Con la presente si autorizza l'Istituto a condurre il proprio figlio fuori dal plesso *Trilussa*, secondo il programma specifico del progetto *Platform 9^{3/4}*.

Ai sensi del DLgs n. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) per come disciplinato nell'IC *Albano località Cecchina*, solo nell'ambito e per i fini dello svolgimento di *Platform 9^{3/4}*, si autorizza l'IC *Albano località Cecchina*

- al necessario trattamento dei dati personali
- ad inoltrare ai genitori comunicazioni organizzative tramite e-mail e tramite l'inserimento in un gruppo *WhatsApp* dedicato e temporaneo
- all'eventuale pubblicazione sul sito web, sul gruppo *Facebook* e su stampa di foto e video che riguardano le attività di *Platform 9^{3/4}* dove potrebbe essere ritratto o ripreso il figlio.

Firma leggibile dei due genitori

_____ - _____

 Giorni di presenza alle attività (barrare con una **X** nel riquadro ☐ tutti i singoli giorni di presenza a *Platform 9^{3/4}*)

I settimana							II settimana			
L 31	M 1	M 2	G 3	V 4	S 5	D 6	L 7	M 8	M 9	G 10
ore 8.00- 11.00	ore 8.00- 11.00	ore 8.00- 11.00	ore 8.00- 11.00	ore 8.00- 11.00	ore 8.00- 11.00		ore 8.00- 11.00	ore 8.00- 11.00	ore 8.00- 11.00	ore 11.00- 14.00
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

INFORMAZIONI SULL'ALUNNO

Cognome _____ nome _____	
nato a _____ il _____	
residente a _____ in via _____	
telefono _____ recapito telefonico con contatto <i>WhatsApp</i> _____	
indirizzo e-mail _____	
Allergie e intolleranze: _____	
Bisogni educativi speciali/disabilità: _____	
Persone autorizzate al prelievo in assenza del genitore	1. _____ 2. _____