



ISTITUTO COMPRENSIVO "ALDO MANUZIO"
C.F. 80006180592 C.M. LTIC804004

istisc_ltic80400 - Ufficio Protocollo

Prot. 0006599/U del 02/10/2019 11:43:25 CIRCOLARI



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "ALDO MANUZIO"

Via Dell'Oleandro n. 4/6 04013 LATINA SCALO (LT)

Codice Fiscale: 80006180592 Codice Meccanografico: LTIC804004

☎ 0773/632009 fax 0773/633020 ✉ ltic804004@istruzione.it ✉ ltic804004@pec.istruzione.it sito web www.icmanuzio.gov.it

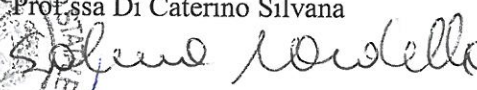
Alle famiglie e agli alunni della Scuola Primaria
e p.c. a tutti i docenti della Scuola Primaria

CIRCOLARE Nr. 21

Oggetto: avvio laboratorio pomeridiano di Brain Gym

Si informano le famiglie che, a partire dal **8 ottobre 2019**, prenderà avvio il laboratorio pomeridiano di Brain Gym, curato dall'insegnante Rosmelli Carmela, docente di questo istituto e Facilit di BG abilitata da EDUK BRAINGYM® NETWORK ITALIA. Il laboratorio è finalizzato a fornire i 26 movimenti originali del metodo creato da Paul Dennison e da sua moglie Gail. Da oltre 20 anni insegnanti e studenti hanno segnalato l'efficacia del metodo di queste semplici attività, evidenziando notevoli miglioramenti in settori come: concentrazione, memoria, lettura, scrittura, matematica, verifiche ed esami, coordinazione fisica, assunzione di responsabilità, organizzazione delle competenze, atteggiamento (www.edukbraingym.it). Il laboratorio si terrà ogni mercoledì alle ore 14:15 alle ore 15:30, con sorveglianza garantita durante la pausa pranzo (13:40 – 14:10).

Il modulo di adesione è disponibile in portineria e scaricabile dal sito web dell'Istituto. Si raccomanda la tempestiva segnalazione del proprio interessamento (a partire dal 2 ottobre), al fine di consentire l'organizzazione dell'attività.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Di Caterino Silvana



I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ sez. _____, autorizzano il proprio figlio a frequentare il laboratorio di Brain Gym, a partire dal giorno 8 ottobre 2019

I sottoscritti genitori si impegnano, in nome della corresponsabilità educativa, a favorire la frequenza del proprio figlio e a collaborare fattivamente affinché egli tragga profitto dall'attività proposta.

Si impegnano altresì a versare mensilmente il contributo di Euro ☐ 30,00 sul conto corrente bancario dell'Istituto, a mezzo bonifico bancario IT 89Z01030 14700 00000465363

Data _____

Firma* _____

* In caso di affidamento disgiunto è necessaria la firma di entrambi i genitori

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ sez. _____, autorizzano il proprio figlio a frequentare il laboratorio di Brain Gym, a partire dal giorno 8 ottobre 2019

I sottoscritti genitori si impegnano, in nome della corresponsabilità educativa, a favorire la frequenza del proprio figlio e a collaborare fattivamente affinché egli tragga profitto dall'attività proposta.

Si impegnano altresì a versare mensilmente il contributo di Euro ☐ 30,00 sul conto corrente bancario dell'Istituto, a mezzo bonifico bancario IT 89Z01030 14700 00000465363

Data _____

Firma* _____

* In caso di affidamento disgiunto è necessaria la firma di entrambi i genitori

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ sez. _____, autorizzano il proprio figlio a frequentare il laboratorio di Brain Gym, a partire dal giorno 8 ottobre 2019

I sottoscritti genitori si impegnano, in nome della corresponsabilità educativa, a favorire la frequenza del proprio figlio e a collaborare fattivamente affinché egli tragga profitto dall'attività proposta.

Si impegnano altresì a versare mensilmente il contributo di Euro ☐ 30,00 sul conto corrente bancario dell'Istituto, a mezzo bonifico bancario IT 89Z01030 14700 00000465363

Data _____

Firma* _____

* In caso di affidamento disgiunto è necessaria la firma di entrambi i genitori

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ sez. _____, autorizzano il proprio figlio a frequentare il laboratorio di Brain Gym, a partire dal giorno 8 ottobre 2019

I sottoscritti genitori si impegnano, in nome della corresponsabilità educativa, a favorire la frequenza del proprio figlio e a collaborare fattivamente affinché egli tragga profitto dall'attività proposta.

Si impegnano altresì a versare mensilmente il contributo di Euro ☐ 30,00 sul conto corrente bancario dell'Istituto, a mezzo bonifico bancario IT 89Z01030 14700 00000465363

Data _____

Firma* _____

* In caso di affidamento disgiunto è necessaria la firma di entrambi i genitori