



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE
VASI"
AD INDIRIZZO MUSICALE
SEDE CTRH-CTI
CORLEONE
Via Don Giovanni Colletto (Largo Dott. Angelo Badami)
C.F.97326700826
Codice Meccanografico: PAIC8A900V
Tel. 091 8452 4320
E-mail: paic8a900v@istruzione.it PEC:
paic8a900v@pec.istruzione.it Web: www.icvasicorleone.edu.it



Circ.n. 202

Corleone, 21/02/2026

**Al docente referente
prof. Sinatra
Ai docenti**

**Agli alunni e ai genitori delle classi:
VA -V B- VE- 4B - 4D- 3A - 3D della Scuola Primaria**

**Al DSGA
Al sito web**

OGGETTO: Progetto "Alimentazione e... primo soccorso" -Scuola primaria

Nell'ambito delle proposte didattiche inserite nel PTOF per l'A.S. 2025/2026, lunedì 23 febbraio 2026 si darà avvio al progetto "**Alimentazione e ... Primo soccorso**".

Il progetto sarà svolto dal Prof. Sinatra Paolo ed è rivolto agli alunni della scuola Primaria.

Gli incontri presso la scuola primaria si svolgeranno dal 23 febbraio al 17 aprile secondo il seguente calendario:

	Ore	Classe
Lunedì	15:15 – 16:15	III D
Martedì	15:15 – 16:15	IV D V E
Mercoledì	10:15 – 11:00	III A
Giovedì	11:15 – 12:15	IV B
	12:15 – 13:15	V B
Venerdì	11:15 – 12:15	V A
	12:15-13:15	V C

I docenti coordinatori delle classi interessate si accerteranno dell'avvenuta autorizzazione da parte dei genitori alla partecipazione all' iniziativa proposta e avranno cura di conservare copia agli atti della scuola.

**Il Dirigente Scolastico
Matteo CROCE**

(Firma autografa omessa ai sensi dell'Art. 3, D.Lgs. 39/93)



**ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE
VASI"
AD INDIRIZZO MUSICALE
SEDE CTRH-CTI
CORLEONE**

Via Don Giovanni Colletto (Largo Dott. Angelo Badami)

C.F.97326700826

Codice Meccanografico: PAIC8A900V

Tel. 091 8452 4320

E-mail: paic8a900v@istruzione.it PEC:

paic8a900v@pec.istruzione.it Web: www.icvasicorleone.edu.it



**DICHIARAZIONE DI CONSENSO/PRESA D'ATTO
DELLA FAMIGLIA**

OGGETTO: Progetto "Alimentazione e... primo soccorso"

Vista la circ. n. del .../.../2026 relativa

AUTORIZZO

Mio figlio/a.....minorenne della classe.....sezione.....a partecipare al
Progetto "Alimentazione e... primo soccorso" secondo il calendario indicato nella circ. n....

Corleone, _____

Firma di entrambi i genitori

