



MINISTERO dell'ISTRUZIONE, dell'UNIVERSITA' e della RICERCA

ISTITUTO COMPRENSIVO SCOLASTICO STATALE

"ANTONIO GRAMSCI"

00040 Albano-Pavona (Roma) - via Pescara s.n.c. - Tel.: 069315989 fax.: 0693160268 - Distretto
42°

RMIC8AX006 - C.F. 90049510580 ✉ rmic8ax006@istruzione.it - rmic8ax006@pec.istruzione.it
www.icalbanopavona.it

Circolare n 34 del 2/10/2015

- **DOCENTI**
- **ATA**
- **FAMIGLIE/sito**

- a ☐ sc.secondaria e sc.primaria 5° v. Pescara
b ☐ v. Torino classi 4° e 5°
c ☐ sc. primaria classi 4° e 5° Cancelliera

OGGETTO: PROGETTO "ALLENARE.....MENTE"

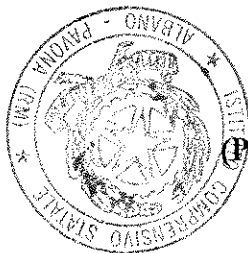
Nell'ambito del progetto d'Istituto "Allena ...mente", si propone di aderire ai "Giochi d'autunno" gara di matematica a livello nazionale organizzata dall'Università Bocconi di Milano.

La gara coinvolgerà gli alunni delle classi 1° - 2° e 3° della sc. Secondaria di 1 grado e le classi IV° - V° della sc. Primaria.

La gara si svolgerà il **17 novembre 2015** in orario scolastico e nel plesso di appartenenza.
Per partecipare alla gara, la Bocconi chiede una quota di 4 €.

Gli alunni interessati comuniceranno la loro adesione con l'autorizzazione al docente di matematica della classe unitamente alle 4 € entro il 16 ottobre 2015.

Da dettare sul diario ai ragazzi.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa **Filomena Assunta Mignogna**)

Io sottoscritto..... genitore dell'alunno

/a..... che frequenta la classe sez.....

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare ai giochi d'Autunno di matematica indetti dall'università L. Bocconi di Milano che si terranno il 17 Ottobre 2015 nei locali d'Istituto .

Mi impegno a versare la quota, di euro 4.00 che, come da regolamento, verrà versata per il 50 % all'Università "BOCCONI" di Milano e il restante 50% della quota verrà trattenuta dall'Istituto per coprire le spese sostenute.

Pavona.....

Firma.....

Io sottoscritto..... genitore dell'alunno

/a..... che frequenta la classe sez.....

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare ai giochi d'Autunno di matematica indetti dall'università L. Bocconi di Milano che si terranno il 17 Ottobre 2015 nei locali d'Istituto .

Mi impegno a versare la quota, di euro 4.00 che, come da regolamento, verrà versata per il 50 % all'Università "BOCCONI" di Milano e il restante 50% della quota verrà trattenuta dall'Istituto per coprire le spese sostenute.

Pavona.....

Firma.....

Io sottoscritto..... genitore dell'alunno

/a..... che frequenta la classe sez.....

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare ai giochi d'Autunno di matematica indetti dall'università L. Bocconi di Milano che si terranno il 17 Ottobre 2015 nei locali d'Istituto .

Mi impegno a versare la quota, di euro 4.00 che, come da regolamento, verrà versata per il 50 % all'Università "BOCCONI" di Milano e il restante 50% della quota verrà trattenuta dall'Istituto per coprire le spese sostenute.

Pavona.....

Firma.....

Io sottoscritto..... genitore dell'alunno

/a..... che frequenta la classe sez.....

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare ai giochi d'Autunno di matematica indetti dall'università L. Bocconi di Milano che si terranno il 17 Ottobre 2015 nei locali d'Istituto .

Mi impegno a versare la quota, di euro 4.00 che, come da regolamento, verrà versata per il 50 % all'Università "BOCCONI" di Milano e il restante 50% della quota verrà trattenuta dall'Istituto per coprire le spese sostenute.

Pavona.....

Firma.....