



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "CARLO ALBERTO DALLA CHIESA"

Sede legale : Via Mario Rigamonti, 10 - 00142 ROMA - ☎ 065036231 fax 065036231

Sede amministrativa : Via Grotta Perfetta, 615 - 00142 ROMA - ☎ 065032541 fax 065043058

PEO RMIC82900G@istruzione.it - PEC RMIC82900G@pec.istruzione.it

Codice fiscale 97198350585 Codice Meccanografico: RMIC82900G Distretto 19 Ambito Territoriale Lazio 6
CODICE UNIVOCO IPA UFNN84

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. "CARLO ALBERTO DALLA CHIESA" – ROMA

MODULO DI ADESIONE A PROGETTO CURRICOLARE A PAGAMENTO

Anno Scolastico 2026/2027

Oggetto: Adesione al **PROGETTO CLIL** (non certificazioni linguistiche) e opzioni di frequenza

I sottoscritti:

1. Genitore/Tutore (Nome e Cognome):

2. Genitore/Tutore (Nome e Cognome):

genitori dell'alunno/a:

Nome e Cognome alunno/a:

Plesso: _____

Classe: _____ Sez. _____

CHIEDONO

- ❖ L'iscrizione del/della proprio/a figlio/a (**Scuola Primaria e Scuola Secondaria I Grado**) al Progetto CLIL per l'a.s. 2026/2027 ed esprimono le seguenti preferenze:
 - [] IN ORARIO CURRICOLARE:

Dichiaro di aderire al Progetto CLIL in orario curricolare (**subordinato all'unanimità della classe**).

- In subordine, solo qualora nella classe di appartenenza **NON SI RAGGIUNGA L'UNANIMITÀ** per l'attivazione in orario curricolare:

[] ACCETTO di far frequentare il Progetto CLIL in orario EXTRACURRICOLARE al termine delle lezioni (solo in caso non si raggiunga l'unanimità per il corso curricolare).

[] NON ACCETTO di far frequentare il Progetto CLIL in orario EXTRACURRICOLARE al termine delle lezioni nel caso in cui non si attivi la mattina (solo in caso non si raggiunga l'unanimità per il corso curricolare).

- ❖ L'iscrizione del/della proprio/a figlio/a, frequentante la **Scuola dell'Infanzia**, al Progetto CLIL in orario extracurricolare per l'a.s. 2026/2027 ed esprimono le seguenti preferenze:

- [] OPZIONE

1. La sottoscrizione del presente modulo rende l'adesione IRREVERSIBILE per l'opzione selezionata.

2. L'adesione COSTITUISCE IMPEGNO VINCOLANTE E FORMALE AL PAGAMENTO della quota individuale prevista, che per il Progetto CLIL, è orientativamente pari a € _____, prevedendo solo contenute oscillazioni percentuali (Cfr. Circolare n. 27 del 16/09/2026 - Attivazione Progetto CLIL), da effettuare tramite PagoInRete, entro i termini che saranno comunicati tramite Registro Elettronico.

3. L'attivazione in orario extrascolastico garantisce il medesimo raccordo disciplinare e metodologico con la programmazione didattica ordinaria.

Data: ____/____/____

Firma Genitore/Tutore 1: _____

Firma Genitore/Tutore 2: _____

CLAUSOLA DI RESPONSABILITÀ GENITORIALE (D.P.R. 445/2000 - Art. 155 C.C.)

(Da sottoscrivere obbligatoriamente nel caso in cui il modulo sia firmato da un solo genitore)

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali derivanti da dichiarazioni non veritiere (art. 76 D.P.R. 445/2000), dichiara sotto la propria responsabilità che la scelta è effettuata nell'interesse del minore in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui all'art. 155 del Codice Civile, in accordo con l'altro genitore.

Data: ____/____/____

Firma del genitore richiedente: _____

NB. Indicare cognome, nome e classe/sezione frequentata da fratelli/sorelle iscritte nell'Istituto e partecipanti allo stesso Progetto, al fine di poter beneficiare di eventuali scontistiche dedicate

Cognome e nome _____
Plesso _____ Classe e sez. _____

Cognome e nome _____
Plesso _____ Classe e sez. _____

Cognome e nome _____
Plesso _____ Classe e sez. _____