



C. n. 189 - p

Ponte Buggianese (PT), 19/01/2026

Ai genitori e ai docenti degli alunni delle classi IIA, IIB, IIC e IID plesso di Scuola Primaria "G. Rodari" Ponte Buggianese

Ai genitori e ai docenti degli alunni delle classi IIA e IIB plesso di Scuola Primaria "Dante Alighieri" Chiesina Uzzanese

Alla Bacheca del Registro Elettronico
Al Sito WEB della scuola

Oggetto: Attivazione Progetto "CRESCERE SANI, AGIRE RESPONSABILI" A. S. 2025/2026

Si comunica il calendario del progetto gratuito **"CRESCERE SANI, AGIRE RESPONSABILI"**, finalizzato alla realizzazione di un percorso educativo volto a insegnare agli alunni ad affrontare le situazioni di emergenza in modo consapevole e responsabile. Il progetto è destinato agli alunni delle classi in intestazione ed è gestito da esperti in qualità di rappresentanti dell'Associazione Nazionale Polizia di Stato, Sezione di Pistoia.

Di seguito il **calendario degli incontri**:

Giorni	ORARI	CLASSI	sedi
Lunedì 2/02/2026	ore 10:00/12:00	Classe IID	Primaria Ponte Buggianese
	ore 14:00/16:00	Classe IIB	Primaria Ponte Buggianese
Lunedì 9/02/2026	ore 10:00/12:00	Classe IIC	Primaria Ponte Buggianese
	ore 14:00/16:00	Classe IIA	Primaria Ponte Buggianese
Mercoledì 11/02/2026	ore 10:00/12:00	Classe IIA	Primaria Chiesina Uzzanese
	ore 14:00/16:00	Classe IIB	Primaria Chiesina Uzzanese
Lunedì 2	ore 10:00/12:00	Classe IID	Primaria Ponte Buggianese
	ore 14:00/16:00	Classe IIB	Primaria Ponte Buggianese
Lunedì 9	ore 10:00/12:00	Classe IIC	Primaria Ponte Buggianese
	ore 14:00/16:00	Classe IIA	Primaria Ponte Buggianese
Mercoledì 11	ore 10:00/12:00	Classe IIA	Primaria Chiesina Uzzanese
	ore 14:00/16:00	Classe IIB	Primaria Chiesina Uzzanese



Si invitano, pertanto, i signori Genitori a restituire ai docenti di classe il modulo di adesione sottostante entro **martedì 27/01/2026**.

**La Dirigente scolastica
Dott.ssa Antonia Suppa**



Allegato A da riportare ai docenti entro martedì 27/01/2026.

I sottoscritti

(cognome e nome):

e (cognome e nome)

in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale del/la bambino/a.....

frequentante la Scuola Primaria Plesso di classe..... sezione.....

avendo preso visione di quanto comunicato dalla scuola in merito al progetto **“CRESCERE SANI, AGIRE RESPONSABILI”**:

☐ AUTORIZZANO

☐ NON AUTORIZZANO

la partecipazione del/della proprio/a figlio/a al progetto **“CRESCERE SANI, AGIRE RESPONSABILI”**.

Luogo e data

Firma di entrambi i genitori (o di chi esercita la potestà genitoriale).

.....
.....

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I_ sottoscritt_.....

padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che I_ padre/madre è a conoscenza ed autorizza alla presente richiesta di partecipazione al progetto **“CRESCERE SANI, AGIRE RESPONSABILI”**



Firma

Luogo e data