



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

**I.C. Don Lorenzo Milani**

Via A. Montanucci, 138 - 00053 CIVITAVECCHIA – ☎ 0766/1931926

c.f. 91064990582 Distretto N. 29 Ambito 11

✉ [rmic8gp001@istruzione.it](mailto:rmic8gp001@istruzione.it) [rmic8gp001@pec.istruzione.it](mailto:rmic8gp001@pec.istruzione.it)

[www.iclorenzomilani.edu.it](http://www.iclorenzomilani.edu.it)



Protocollo e data come da segnatura

Ai genitori degli alunni

Ai docenti

Alla DSGA

Circ. n. 16

**OGGETTO: “La settimana dei nonni” a.s. 2024-25**

Il 2 ottobre ricorre la “Festa Nazionale dei Nonni”, istituita con la legge n. 159 del 31 luglio 2005 con lo scopo di “celebrare l'importanza del ruolo svolto dai nonni all'interno delle famiglie e della società.”

I Docenti di Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria e Scuola Secondaria 1° grado del nostro istituto comprensivo intendono omaggiare la saggezza e il cuore dei nonni e delle nonne dei nostri alunni in una settimana a loro totalmente dedicata, con attività didattiche e laboratoriali nel segno del rispetto generazionale, spunto riflessivo per porre in evidenza la funzione importante nel processo di crescita dei nipoti e il ruolo sociale nell'organizzazione delle famiglie.

Da promuovere la partecipazione dei nonni quali portatori di memoria, di percorsi di vita, mediante racconti, esperienze vissute, attività artigianali e potenzialità evocative trasmesse agli alunni per stimolarli nel loro cammino educativo e di crescita, con uno sguardo più consapevole verso il futuro.

La festa si svolgerà nella settimana **dal 30 settembre al 04 ottobre 2024**.

Per accedere ai locali scolastici i nonni, dopo essersi accordati con i docenti di classe tramite rappresentante di classe, dovranno compilare il modulo di autorizzazione all'ingresso (Mod. A) e il modulo antipedofilia (Mod. B), scaricabili dal sito della scuola o dal registro elettronico e consegnarli alla referente di plesso che provvederà a farli acquisire agli atti della scuola.



**LA DIRIGENTE REGGENTE**

***Dr.ssa Giovannina Corvaia***

firma sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art. 3 del D. Lg.vo 12/02/1993 N. 39

Alla Dirigente  
Scolastica Reggente  
Giovannina Corvaia  
dell'Istituto Comprensivo  
Don Lorenzo Milani di  
Civitavecchia

## MODULO AUTORIZZAZIONE INGRESSO NONNI

\_ | \_ Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
( ) il \_\_\_\_\_, cod. fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ ( )  
in Via \_\_\_\_\_ in qualità di nonno/a dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della/e  
Sezione-Classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'autorizzazione ad entrare nella scuola per la settimana dei nonni, nei giorni e negli orari concordati con i docenti di classe, come da dettaglio che segue:

Data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Distinti saluti

FIRMA

\_\_\_\_\_

---

*Spazio riservato alla segreteria/Direzione della scuola*

In merito alla richiesta, verificata la fattibilità, con la presente la richiesta

**si** autorizza       **non si** autorizza

Il Dirigente Scolastico

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE  
(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(luogo) (prov.)

in via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

Di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D. Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_  
*Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla **fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante**, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.*