

# ISTITUTO COMPRENSIVO DI GIAVERA DEL MONTELLO

SCUOLA PRIMARIA di NERVESA della BATTAGLIA

Anno Scolastico 2024 - 2025

Venerdì 6 settembre 2024 alle ore 18.00 i Docenti incontreranno, presso la Scuola Primaria di Nervesa, i genitori delle classi prime per comunicazioni riguardanti l'organizzazione delle classi e l'avvio dell'anno scolastico.

## *Elenco materiale occorrente classi Prime A-B*

- 8 Quaderni a quadri da  $\frac{1}{2}$  centimetro **CON** i margini
- Copertine per quaderni: 1 blu per italiano
  - 1 rossa per matematica
  - 6 trasparente per storia, geografia, scienze, inglese, religione e musica
- + 3 Quaderni a quadri da  $\frac{1}{2}$  centimetro **CON** i margini da tenere a scuola per riserva
- 1 Diario con pagine grandi e a quadri per le comunicazioni scuola-famiglia e assegnazione attività da svolgere per casa. NB: **SI RICORDA CHE SI PUO' USUFRUIRE DEL DIARIO OFFERTO DA "EDITORIALE LA VOCE" di Rovigo**
- Risma di carta bianca formato A4
- 1 Cartellina rigida con elastico nella quale inserire 10 buste trasparenti formato A4
- Cartellina di cartoncino sottile
- 1 Album da disegno a fogli lisci (non riquadrato)
- Astuccio con: matita 2B, gomma da matita, temperino con serbatoio, colla stick, forbicine con punte arrotondate, righello almeno da 15 cm, pastelli e pennarelli a punta fine
- 1 confezione di pennarelli punta grossa
- Sacchetto con scarpe da ginnastica con suola chiara per l'attività motoria
- Un asciugamano piccolo da appendere, un dispenser con sapone liquido x mani
- N° 2 FOTO TESSERA (non foto da scansione) per il cartellino di riconoscimento

**Tutto il materiale va etichettato con il nome del/la bambino/a**

Eventuali precisazioni verranno date durante l'incontro prefissato.

Da compilare e consegnare ai docenti di classe-----

Nome e cognome dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Telefono fisso di casa \_\_\_\_\_

Cellulare mamma \_\_\_\_\_

Cellulare papà \_\_\_\_\_

Altro numero per emergenze \_\_\_\_\_  
(precisare chi risponde)

Mensa nel/nei giorno/i di rientro  SI  NO

Allergie/intolleranze certificate a qualche alimento \_\_\_\_\_

Altre eventuali allergie \_\_\_\_\_

Pulmino andata  SI  NO Pulmino ritorno  SI  NO

Percorso pulmino (zona abitazione) .....

Grazie per la collaborazione