



COMUNICAZIONE AI GENITORI

Riproponiamo anche quest'anno l'esperienza del **"DopoLaScuola"** per i bambini che frequentano la **Scuola Primaria**: è un tempo offerto sia per aiutare chi ha bisogno di un supporto, sia per chi vuole avere un luogo per fare i compiti e studiare insieme a coetanei.

Il **"DopoLascuola"** sarà gestito da VOLONTARI della Comunità Pastorale che provengono dal mondo della scuola.

**Il "primo step" del "DopoLascuola" inizierà
VENERDÌ 16 OTTOBRE e terminerà il 18dicembre**

Per contribuire alle *"spese vive"* dell'oratorio
si chiede una quota di partecipazione di € 15 .

**Per garantire un aiuto personalizzato
verranno accolte SOLO le prime 15 iscrizioni.**

Le iscrizioni si effettuano inviando il modulo compilato a
pomeriggioinoratorio@cprenateveduggio.it o al numero 3200652259 (*con la consegna della quota di partecipazione il primo giorno di frequenza*).

I moduli si possono trovare sul sito della Comunità Pastorale www.cprenateveduggio.it.

Per ulteriori informazioni scrivere a Suor Renza 3200652259.

MODULO D'ISCRIZIONE AL "DopoLaScuola"

Noi _____
cognome e nome del padre _____ cognome e nome della madre _____
genitori di: _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
frequentante la classe _____ della scuola _____
cell. genit. _____ tel. reperibilità _____

**chiediamo che nostro/a figlio/a
sia iscritto/a al "DopoLaScuola"**

Autorizziamo i responsabili del Doposcuola:

*ad interrompere la partecipazione di nostro/a figlio/a alla suddetta proposta educativa qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili o pericolosi per sé e per gli altri;

*in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità)

*Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.

☐ Sì, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

☐ No, NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Luogo e data,

Firma del padre

Firma della madre

DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data,

Firma di un genitore

Consegnato €.....