

PROGETTO EDUCATIVO EXTRA-SCOLASTICO DI AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA

ANNO SCOLASTICO 2024/2025
SCUOLA PRIMARIA

Al Settore Amministrativo del Comune di Gavignano

DATI DEL GENITORE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov. _____
(nome e cognome del genitore o tutore)
il _____ residente a _____ in Via/C.da _____ n. _____
Telefono _____ cellulare _____ posta elettronica _____

DATI DELL'ALUNNO/A

_____ M F
(nome e cognome dell'alunno/a)
nato/a a _____ Provincia _____ il _____
residente a _____ in Via/C.da _____ n. _____
iscritto nella CLASSE _____

DATI DELL'ALUNNO/A

_____ M F
(nome e cognome dell'alunno/a)
nato/a a _____ Provincia _____ il _____
residente a _____ in Via /C.da _____ n. _____
iscritto nella CLASSE _____

ISCRIVE

Il/i minore/i sopra generalizzato/i a partecipare al progetto educativo extra scolastico di ampliamento dell'offerta formativa, patrocinato da Comune di Gavignano, nei giorni:

TUTTI I GIORNI dalle ore 13,30 alle ore 15,30 TRANNE IL GIORNO DEL RIENTRO SCOLASTICO

A tal fine in relazione alla presente, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46, e 47 del T.U. delle normative sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA (barrare le caselle)

- Di aver preso visione della descrizione delle attività extrascolastiche pomeridiane destinate agli alunni della Scuola Primaria che si svolgeranno nel plesso scolastico Innocenzo III del Comune di Gavignano, di accettarne il contenuto e i rischi connessi.
- Di essere consapevole che durante il servizio mensa il minore sarà affidato alla cura e alla vigilanza del personale comunale e agli operatori addetti al servizio.
- Di aver già presentato per l'alunno/a la richiesta di fruizione del servizio di mensa scolastica (dichiarare eventuali allergie/intolleranze).
- Che l'alunno è in situazione di handicap certificato.
- Di voler usufruire del laboratorio didattico extra-curricolare (aiuto svolgimento compiti)

- Di essere a conoscenza che:**
 - Il progetto delle attività extra-scolastiche **terminerà con la fine dell'anno scolastico 2024/2025.**
 - L'eventuale rinuncia dell'alunno dovrà essere comunicata tempestivamente all'ufficio amministrativo del Comune di Gavignano;
 - Di essere informato/a ai sensi del D.Lgs n° 196/2003 e s.m.i. che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa;

Si Allega Documento di identità.

Data _____

Firma del Richiedente

**La presente domanda dovrà essere riconsegnata, debitamente compilata e firmata, entro e non oltre
VENERDI' 18 OTTOBRE 2024 all'Ufficio Amministrativo del Comune**