



COMUNE DI BREMBATE
Assessorato Servizi alla Persona

Il Comune di Brembate
in collaborazione con l'Istituto Comprensivo, e l'Oratorio
PROPONE

NON SOLO COMPITI



Cari genitori,

da novembre sarà attivato un **servizio** di sostegno scolastico e di accompagnamento pomeridiano per i ragazzi delle scuole medie di Brembate.

Gli alunni saranno seguiti da educatori qualificati con l'aiuto di volontari.

Il servizio si svolgerà presso i locali dell'oratorio tutti i mercoledì e venerdì dalle ore 14,30 alle ore 16,30.

Il modulo d'iscrizione deve essere consegnato in segreteria della scuola **entro mercoledì 15 Novembre**.

I genitori degli alunni iscritti sono invitati a partecipare all'incontro che si terrà in Oratorio venerdì 17 novembre alle ore 18.00, durante il quale saranno informati sulle modalità e i contenuti dell'iniziativa; nello stesso tempo potranno dare il loro contributo in termini di osservazioni e proposte.

PER LA PARTECIPAZIONE È RICHIESTO IL VERSAMENTO OBBLIGATORIO DI UNA QUOTA SIMBOLICA DI € 10.

Inizio lezioni mercoledì 22 novembre 2017

Savina Ferrari – Assessore Servizi alla Persona

Il/la sottoscritto/a _____ genitore di _____
nato/a _____ il _____ frequentante la classe _____ sezione _____
dell'Istituto Comprensivo di Brembate.

Iscrive il figlio/ la figlia al servizio "Non solo compiti" promosso dall'Amministrazione Comunale in collaborazione con l'Istituto Comprensivo di Brembate e l'Oratorio.

Contatti: Telefono _____ E.mail _____

Provvederò a versare la quota di € 10 all'inizio del servizio.

AVVISO: Dopo la terza assenza ingiustificata l'alunno sarà sospeso automaticamente dal servizio.

L'alunno che ripetutamente non porta compiti da svolgere, non dimostra interesse e crea disturbo agli altri sarà esonerato dal servizio.

I dati personali verranno utilizzati esclusivamente per la finalità di questo progetto nel pieno rispetto della privacy, come previsto dalla legge

DICHIARO DI ESONERARE E SOLLEVARE DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ - DIRETTA E INDIRECTA - NEI CONFRONTI DEGLI ORGANIZZATORI E EDUCATORI PER EVENTUALI DANNI A PERSONE E/O A COSE.

• **AUTORIZZO EVENTUALI PUBBLICAZIONI DI IMMAGINI** SI NO (barrare la casella che interessa)

DATA _____

FIRMA per accettazione di quanto sopra riportato _____