

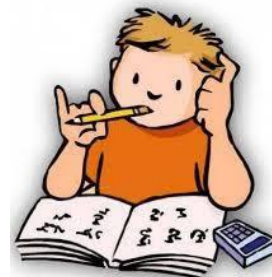


Assessorato Servizi alla Persona



Il Comune di Brembate e l'Oratorio
in collaborazione con l'Istituto Comprensivo
PROPONGONO:

NON SOLO COMPITI



Cari genitori,
anche quest'anno sarà attivato il **servizio** di sostegno scolastico per i ragazzi delle scuole medie di Brembate. Gli alunni saranno seguiti da personale qualificato.

Il servizio si svolgerà presso i locali dell'oratorio tutti i mercoledì e venerdì dalle ore 15,30 alle ore 17,00.

Per problemi organizzativi si accettano max 30 ragazzi – le iscrizioni si ricevono in Comune nei giorni: sabato 27 ottobre dalle 10 alle 11 e martedì 30 ottobre dalle 15 alle 17

I genitori degli alunni iscritti sono invitati a partecipare all'incontro che si terrà in Oratorio MERCOLEDÌ 7 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.

INIZIO LEZIONI MERCOLEDÌ 14 NOVEMBRE 2018

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 e Oratorio in collaborazione con l'Istituto Comprensivo di Brembate.

Contatti: Telefono _____ E.mail _____

AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE È PREVISTO IL VERSAMENTO DI UNA QUOTA SIMBOLICA DI € 10

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 in corso.

DICHIARO DI ESONERARE E SOLLEVARRE DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ – DIRETTA E INDIRETTA - 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 _____