Parrocchia Sacro Cuore- Oratorio San Carlo- Brescia

ISCRIZIONE SPAZIO COMPITI 2024/2025

Noi

Cognome e nome padre | *Cognome e nome madre*

genitori di:

Cognome figlio/a | *Nome figlio/a*

Nato a | *Il*

Residente a | *In via*

Classe frequentata e sezione | *Scuola*

Cellulare di un genitore | *Telefono di reperibilità (per urgenze)*

Eventuale nome insegnante di sostegno o di riferimento

chiediamo che nostro/a figlio/a partecipi allo Spazio Compiti presso Oratorio San Carlo Brescia

attivo lunedì, mercoledì e venerdì dalle 16:30 alle 18:30 .

Considerate le tipologie di attività proposte durante l'anno, autorizziamo inoltre la **partecipazione di nostro/a figlio/a anche a eventuali attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali**.

Ci impegniamo a comunicare alla parrocchia la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro/a figlio/a in riferimento alle attività. Nel caso il minore frequenti la scuola secondaria di primo grando autorizziamo che raggiunga e rientri a casa al termine dell'orario degli incontri in modo indipendente.

Autorizziamo inoltre la Parrocchia 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

Giorni di frequenza:

☐ lunedì ☐ mercoledì ☐ venerdì

Luogo e data , ...

Firma del padre ..... Firma della madre .....

DA COMPILARE SE IL MODULO È 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 .....