



ANNO PASTORALE 2024/2025 RICHIESTA ISCRIZIONE “AIUTO SCOLASTICO”

Classe _____ **elementare** **media**

Cognome

Nome

Noi genitori,

chiediamo l'iscrizione di nostro/a figlio/a al servizio dell'*Aiuto Scolastico* che si tiene da lunedì 16 settembre 2024 al 30 maggio 2025, dal lunedì al venerdì (eccetto i festivi), dalle ore 16.30 alle ore 18.30 orario legale (dalle ore 15.30 alle ore 17.30 orario solare)

autorizziamo i Responsabili del Servizio dell'*Aiuto Scolastico* a inviare le comunicazioni relative a tale Servizio tramite messaggio *WhatsApp* al numero del padre o della madre o di _____

c'impegniamo a:

- garantire che la frequenza di nostro/a figlio/a dal lunedì al venerdì sia assidua;
- rispettare l'orario di entrata fissato per le ore 15.20 orario solare (16.20 orario legale) e l'orario di uscita fissato per le ore 17.30 orario solare (18.30 orario legale);
- accompagnare – all'orario di entrata - nostro/a figlio/a all'ingresso del Porticato del Complesso parrocchiale assicurandoci che nostro/a figlio/a sia accolto e preso in carico da un insegnante dell'*Aiuto Scolastico*;
- attendere all'ingresso del Porticato del Complesso parrocchiale – all'orario di uscita – che nostro/a figlio/a ci sia riaffidato da un insegnante dell'*Aiuto Scolastico*;
- non sostare con l'automobile davanti al cancello laterale in occasione dell'ingresso e dell'uscita dell'*Aiuto Scolastico* (è fatto obbligo ai genitori e agli accompagnatori dei bambini dell'*Aiuto Scolastico* di lasciare sempre completamente libero il passaggio dell'area del cancello laterale);
- garantire che nostro/a figlio/a sia in possesso - ogni giorno - dell'assegno dei compiti delle varie materie e del materiale scolastico (libri, quaderni, ...) per poter svolgere i compiti assegnati;
- giustificare eventuali assenze tramite messaggio *WhatsApp* da inviare al sac. Giuseppe Guariglia;
- collaborare con gli insegnanti nel motivare i nostri figli ad una partecipazione attiva e responsabile all'*Aiuto Scolastico*

comunichiamo che è autorizzato ad accompagnare e/o a riprendere nostro/a figlio/a

il/la sig./sig.ra _____

in qualità: di conoscente di famiglia ; di familiare _____

dichiariamo di:

- essere consapevoli che nelle date di seguito riportate - 25 ottobre 2024, 20 dicembre 2024, 28 febbraio 2025, 11 aprile 2025 - gli insegnanti verificheranno il rispetto degli **IMPEGNI** sopra elencati e valuteranno il reale interesse allo studio di nostro/a figlio/a;
- essere consapevoli che in occasione delle date sopra indicate, sarà comunicato a noi Genitori la decisione dei Responsabili del Servizio (decisione assunta d'intesa con i sacerdoti della Parrocchia in base alla sussistenza dei **REQUISITI**) se nostro/a figlio/a continuerà a frequentare l'*Aiuto Scolastico* o se dovrà interrompere la partecipazione all'*Aiuto Scolastico* per lasciare il posto ad altri studenti in lista d'attesa;
- essere consapevoli che in caso di compilazione della presente richiesta da parte di uno solo dei due genitori, la firma del *Modulo* è esplicita dichiarazione che la richiesta di partecipazione all'*Aiuto Scolastico* è stata fatta con il consenso dell'altro genitore;
- aver preso visione della informativa sulla *Privacy*, così come riportata sul sito parrocchiale

rimaniamo in attesa dell'eventuale accoglimento della richiesta di partecipazione di nostro/a figlio/a all'*Aiuto Scolastico*.

Consapevoli di quanto sopra, accettiamo e sottoscriviamo.

Eboli, _____/_____/_____

Firma

Padre _____ Madre _____

Comunichiamo che nostro/a figlio/a verrà autonomamente (senza essere accompagnato/a da noi genitori) all'*Aiuto Scolastico* e vi autorizziamo a permettere che nostro/a figlio/a – a conclusione dell'*Aiuto Scolastico* – lasci il Complesso parrocchiale senza la nostra presenza.

Firma

Padre _____ Madre _____

Si accoglie la richiesta per il periodo dal 16 settembre al 25 ottobre 2024.

Timbro

Il Responsabile

sac. Giuseppe Guariglia / sac. Davide Di Cosmo

Per i periodi successivi, si procederà alla verifica dei **REQUISITI** per la continuazione della partecipazione all'*Aiuto Scolastico*.