



BIBLIOTECA DI CASTELLUCCHIO

GRUPPI DI LETTURA PER I RAGAZZI DELLA...



SECONDARIA DI I°

ore 15:30

PROMEMORIA DATE DA RICORDARE

Martedì 22 ottobre 2024

Martedì 19 novembre 2024

Martedì 17 dicembre 2024

Martedì 21 gennaio 2025

Martedì 18 febbraio 2025

Martedì 18 marzo 2025

Martedì 15 aprile 2025





BIBLIOTECA DI CASTELLUCCHIO

Iscrizione gruppi di lettura prima, seconda e terza media

Io sottoscritto/a _____ padre/madre (cell. _____)

di (indicare il nome e cognome del RAGAZZO/a) _____, nato/a a _____

il _____, residente in via _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola Secondaria di primo grado di Castelluccio

desidero iscrivere mio/a figlio/a

al **gruppo di lettura che si terrà di venerdì dal mese di ottobre 2024 al mese di aprile 2025, come da date comunicate, per le classi prima, seconda e terza media**

dalle ore 15.30 alle ore 16.30

presso il teatro comunale SOMS.

A tal fine dichiaro

- di essere consapevole che la responsabilità del personale che vigilerà sui bambini è limitata solo alle attività svolte in biblioteca dalle ore 14:30 alle ore 15:30 per il primo gruppo, dalle 15:30 alle 16:30 per il secondo gruppo;
- di impegnarmi, assumendomi qualsiasi responsabilità penale e civile a essere presente al termine dell'attività personalmente o con una persona da me delegata.

FIRMA DEL GENITORE

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n° 196/2003 i dati riportati ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.