



# **BIBLIOTECA DI CASTELLUCCHIO**

## *GRUPPI DI LETTURA PER I RAGAZZI*



*QUINTA PRIMARIA*

ore 14:30

## **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 quinta primaria

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 Primaria "Carlo Poma" 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 quinte della primaria**

**dalle ore 14:30 alle ore 15:30**

**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.