

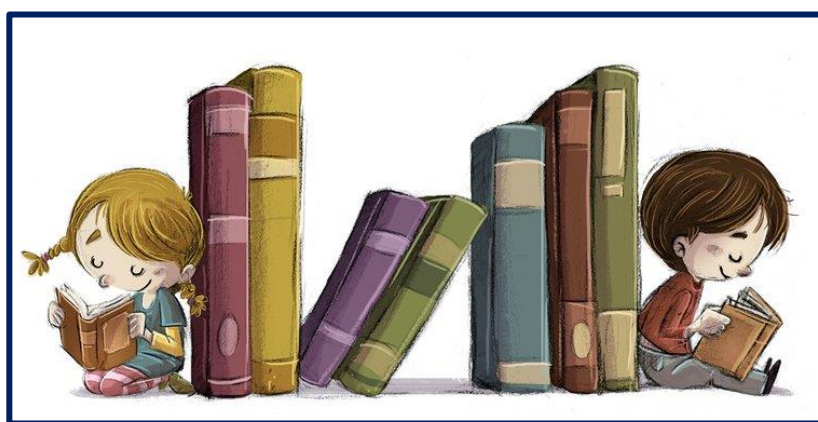


# BIBLIOTECA DI CASTELLUCCHIO

## GRUPPO DI LETTURA

### PER BAMBINI

Leggeremo e coloreremo  
insieme le più belle storie  
disponibili in biblioteca



#### **Elementari:**

#### **prima e seconda**

ore 14:30 primo gruppo

ore 15:30 secondo gruppo

#### PRO MEMORIA DATE (da conservare)

Martedì 8 ottobre 2024

Martedì 5 novembre 2024

Martedì 3 dicembre 2024

Martedì 7 gennaio 2025

Martedì 4 febbraio 2025

Martedì 4 marzo 2025

Martedì 1 aprile 2025





# BIBLIOTECA DI CASTELLUCCHIO

## Iscrizione gruppi di lettura prima e seconda

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre (cell. \_\_\_\_\_)

di (indicare il nome e cognome del bambino/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 martedì dal mese di ottobre 2024 al mese di aprile 2025, come da date comunicate, per le classi prima e seconda elementare**

- dalle ore 14:30 alle ore 15:30 (primo gruppo)**
- dalle ore 15.30 alle ore 16.30 (secondo gruppo)**

**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.