

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE
DI SERNAGLIA DELLA BATTAGLIA

**OGGETTO: RICHIESTA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO "A SCUOLA, E DOPO?" –
ATTIVITA' POMERIDIANA DI SUPPORTO ALLO STUDIO – a.s. _____**

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

in Via _____ n° _____ telefono _____

CHIEDE

chiede che il figlio/a _____ nato/a il _____

frequentante la classe _____ della scuola secondaria di 1^a grado "I. Nievo", possa partecipare all'attività pomeridiana di supporto allo studio, organizzata dall'Amministrazione Comunale di Sernaglia della Battaglia in collaborazione con la cooperativa Thagma.

Dichiara di essere a conoscenza che l'attività si svolgerà con cadenza settimanale nella giornata del martedì dalle ore 14.30 alle ore 17.00 presso la Sala Giovani di via Roma n. 50 (indicare una seconda giornata disponibile, qualora si renda necessario suddividere il gruppo _____).

S'impegna altresì a provvedere autonomamente al trasporto di andata/ritorno del figlio dalla propria abitazione alla sede dell'attività.

Sernaglia della Battaglia, _____

FIRMA
