

all'Aiuto Scolastico

il/la sig./sig.ra

ANNO PASTORALE 2025/2026 RICHIESTA ISCRIZIONE "AIUTO SCOLASTICO"

Classe	elementare \(\Boxed{\text{media}} \\
Cognome	Nome
Noi conitori	
Noi genitori,	
<i>chiediamo l'iscrizione</i> di nostro/a figlio/a al servizio dell' <i>Aiuto Scolastico</i> che si tiene da lunedì 15 settembre 2025 al 29 maggio 2026, 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 de	11' Aiuto Scolastico a inviare le comunicazioni relative a tale
<i>autorizziamo</i> i Responsabili del Servizio dell' <i>Aiuto Scolastico</i> a inviare le comunicazioni relative a tale Servizio tramite messaggio <i>WhatsApp</i> al numero del padre \square o della madre \square o di	
	•
c'impegniamo a:	alia/a dal humad) al yamand) aig aggidua.
 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.	
*	- 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;	
	Complesso parrocchiale – all'orario di uscita – che nostro/a
figlio/a ci sia riaffidato da un insegnante dell'A	
	al cancello laterale in occasione dell'ingresso e dell'uscita ori e agli accompagnatori dei bambini dell' <i>Aiuto Scolastico</i> di
lasciare sempre completamente libero il passag	
	ossesso - ogni giorno - dell'assegno dei compiti delle varie
materie e del materiale scolastico (libri, quader	
giustificare eventuali assenze tramite m	essaggio WhatsApp da inviare al sac. Giuseppe Guariglia
360 278553	
> collaborare con gli insegnanti nel moti	vare i nostri figli ad una partecipazione attiva e responsabile

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

in qualità: di conoscente di famiglia □; di familiare □

dichiariamo di:

- essere consapevoli che nelle date di seguito riportate 24 ottobre 2025, 19 dicembre 2025, 27 febbraio 2026, 10 aprile 2026 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;
- sessere 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
	rima
Padre	Madre
Comunichiamo che nostro/a figlio/a verrà autonomamente (senza essere accompagnato/a da noi genitori) all' <i>Aiuto Scolastico</i> e vi autorizziamo a permettere che nostro/a figlio/a – a conclusione dell' <i>Aiuto Scolastico</i> – lasci il Complesso parrocchiale senza la nostra presenza. Firma	
Padre	Madre
	Si accoglie la richiesta per il periodo dal 15 settembre al 24 ottobre 2025.
Timbro	
	TID 1'I
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.	