



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO DI MARENO DI PIAVE E VAZZOLA

Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 6 - 31010 MARENO DI PIAVE (TV)

Tel. 0438.30037 – C.F. 82003770268 – Cod. Mecc. TVIC83600E

e.mail: tvic83600e@istruzione.it – pec. tvic83600e@pec.istruzione.it



Comune di
Mareno di Piave

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO AIUTO-COMPITI DOPO SCUOLA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024 – 2025.

I sottoscritti, (PADRE) _____

nato a _____ il ___/___/___;

e (MADRE) _____

nata a _____ il ___/___/___

genitori (o esercenti la responsabilità genitoriale) dell'alunn _____

_____ nato/a a _____ il ___/___/___

frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola secondaria di primo grado di Mareno di Piave;

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a frequentare il dopo scuola – aiuto compiti, organizzato in collaborazione con il Gruppo Volontari della Parrocchia Santi Pietro e Paolo e con il Comune di Mareno di Piave, che si terrà nei locali scolastici, nei seguenti giorni e orari:

tutti i martedì e giovedì (a partire dal 22.10.2024 fino al 29.05.2025) dalle ore 15:00 alle ore 16:30;

CHIEDONO

che il/la figlio/a esca autonomamente dai locali scolastici al termine dell'attività;

DICHIARANO

di impegnarsi a garantire la frequenza del ___ propri ___ figli ___ con costanza ed impegno.

Le assenze saranno giustificate il giorno dopo a scuola;

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 Reg. (UE) 2016/679 e presente nel sito web istituzionale del Titolare del trattamento.

data ___/___/___

Il padre: _____

La madre: _____