

ISTANZA di partecipazione  
PROGETTO DI TUTORAGGIO SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;  
in qualità di genitore del minore \_\_\_\_\_ , nato a \_\_\_\_\_ , il  
\_\_\_\_\_ ;  
TEL \_\_\_\_\_ CEL \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di poter accedere al suddetto servizio di tutoraggio scolastico, consapevole che l'accesso al servizio sarà valutato congiuntamente dall'Ufficio Servizi Sociali e dalla Scuola, in ragione della reale situazione e necessità del minore e del nucleo familiare e nei limiti del personale volontario disponibile.

Il sottoscritto si impegna inoltre ad accompagnare e a riprendere il minore direttamente dal centro parrocchiale al termine delle attività, salvo eventuali particolari situazioni che dovranno essere formalmente comunicate con totale assunzione di responsabilità del genitore.

Sammichele di Bari, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_