



Comune di Padova
Settore Servizi Scolastici



I CICLI AFFRESCATI
DEL XIV SECOLO DI PADOVA

Al dirigente del
Settore Servizi Scolastici

Oggetto: Richiesta d'uso degli spazi del nido/della scuola in orario extrascolastico da parte dei genitori

Io sottoscritto/a _____
Genitore di _____
Frequentante la scuola/il nido _____
in qualità di Rappresentante dei genitori

chiede

di usare i locali della scuola/del nido: _____
il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____

per lo svolgimento della seguente attività autogestita dai genitori:

- incontri tra genitori per scambio e confronto sulla esperienza genitoriale
- condivisione e scambio di abilità, competenze professionali
- altro _____

Parteciperanno all'iniziativa

N° adulti _____

N° bambini _____

Con la presente si impegna a

- lasciare gli ambienti della scuola/del nido in ordine e puliti;
- usare esclusivamente materiali di consumo forniti dai genitori;
- rispettare arredi e attrezzature presenti;
- usare esclusivamente lo spazio concordato con il personale;
- concordare con il personale le modalità di chiusura dei locali (inserimento o meno dell'allarme)
- chiudere finestre e porte dei locali al termine dell'iniziativa;
- consegnare le chiavi alla scuola/al nido il giorno seguente l'iniziativa;

Dichiara inoltre di aver concordato la disponibilità dei seguenti locali/spazi

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

e le modalità d'utilizzo degli stessi con l'educatrice/educatore/insegnante _____, dipendente del Comune di Padova, che sottoscrive la presente domanda ed è responsabile della consegna/del ritiro delle chiavi del nido/della scuola al/dal sottoscritto/a.

Qualora sia previsto il coinvolgimento di esperti esterni si chiede di acquisire e inviare autocertificazione antipedofilia sottoscritta dagli stessi

Firma del genitore _____

Firma dell'educatrice/educatore/insegnante _____

Il seguente modulo va trasmesso al Settore almeno 5 giorni lavorativi prima della data dell'iniziativa.

Padova, li

Da completare a cura del Settore Servizi Scolastici

Eventuali prescrizioni del dirigente

Firma per autorizzazione del dirigente _____

Padova, li