



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 _____

In presenza di bambini è stato individuato il genitore _____ in possesso del certificato di frequenza di un corso PRIMO SOCCORSO come da normativa vigente, conseguito in data _____

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 a infanzia.serviziscolastici@comune.padova.it **almeno 7 giorni** lavorativi prima della data dell'iniziativa. Per motivi organizzativi non potranno essere prese in considerazione le richieste pervenute dopo il termine indicato.

Acquisita l'autorizzazione il presente modulo verrà trasmesso dalla segreteria all'ufficio responsabile del servizio di Telesorveglianza.

Padova, li

Da completare a cura del Settore Servizi Scolastici

Eventuali prescrizioni del dirigente

Firma per autorizzazione del dirigente _____

Padova, li